

MODULO DI RICHIESTA DI EMISSIONE CERTIFICATI TEAMSYSTEM

TIPOLOGIA DI CERTIFICATO RICHIESTO	
<input type="checkbox"/> Certificato qualificato di sottoscrizione in QSCD (firma digitale qualificata)	<input type="checkbox"/> Certificato qualificato di sigillo elettronico in QSCD (sigillo elettronico)
<input type="checkbox"/> Certificato di firma automatica	
Durata del Certificato richiesto	
<input type="checkbox"/> One Shot	<input type="checkbox"/> 3 anni
<input type="checkbox"/> 1 anno	<input type="checkbox"/> 5 anni
Token crittografico richiesto	
<input type="checkbox"/> SmartCard	<input type="checkbox"/> Remoto (Firma remota)

A. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

• DATI ANAGRAFICI*

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>		
Data di nascita:	<input type="text"/>	Luogo di Nascita:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Nazione:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Sesso:	<input type="text"/>
Indirizzo residenza:	<input type="text"/>	Comune:	<input type="text"/>		
Prov.	<input type="text"/>	Nazione:	<input type="text"/>		
Indirizzo domicilio (se diverso da residenza):	<input type="text"/>				
Comune:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Comune:	<input type="text"/>

• DATI DI CONTATTO*

e-mail*:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
P.E.C.:	<input type="text"/>	Cellulare*:	<input type="text"/>

(N.B. le sezioni e i campi contrassegnati con * sono obbligatori)

B. DATI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE

In caso di richiesta di emissione Certificato qualificato di sigillo elettronico allegare alla presente copia fronte/retro del documento attestante i poteri di rappresentanza (come ad es. visura, procura, delega o altro).

nella sua qualità di

ruolo: della società:

Sede legale in: Via: CAP:

Nazione: P.IVA/Cod.Fisc.:

C. ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITÀ*

(inserire, nel campo sottostante, gli estremi identificativi di un documento di validità in corso di validità, da allegare in copia fronte/retro, insieme alla tessera sanitaria, alla presente richiesta)

Tipo documento: Numero:

Emittente: Data emissione: Data scadenza:

Il sottoscritto, come sopra identificato

CHIEDE

a TeamSystem S.p.A., con sede legale in Pesaro, via Sandro Pertini 88. Partita IVA 01035310414 ("TeamSystem") in qualità di CA (Certification Authority) e/o di Ente certificatore l'emissione del certificato qualificato di cui alla tabella "TIPOLOGIA DI CERTIFICATO RICHIESTO" e la gestione del relativo servizio, così come disciplinato dal Manuale Operativo (come di seguito definito), dai Termini e Condizioni Generali di Contratto (come di seguito definiti) relativi alla Fornitura di Servizi Fiduciari Qualificati e dagli ulteriori documenti da questi richiamati.

Al fine di consentire a TeamSystem di dar seguito alla sua richiesta, il sottoscritto, inoltre, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati e le informazioni fornite attraverso il presente Modulo sono veritiere, aggiornate e corrette;
- di accettare integralmente, tramite la sottoscrizione del presente Modulo e dopo averne preso attenta visione, i Termini e Condizioni Generali di Contratto relativi alla Fornitura di Servizi Fiduciari Qualificati sopra indicati e visibili al seguente link (www.teamsystem.com/trust-service/documentazione), (i "Termini e Condizioni Generali di Contratto") e il Manuale Operativo di TeamSystem S.p.A. ("Manuale Operativo") nonché ogni eventuale altro documento da questi ultimi richiamato e annesso che insieme costituiscono e disciplinano il rapporto contrattuale avente ad oggetto l'erogazione dei servizi di certificazione di TeamSystem.

Luogo Data Firma:

Il sottoscritto, inoltre, dopo aver letto con attenzione ed averne compreso il contenuto, dichiara di accettare integralmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., le seguenti clausole contenute all'interno dei Termini e Condizioni Generali di Contratto: Art. 1 - Oggetto, Art. 3 - Conclusione del Contratto, Art. 4 - Obblighi del Cliente, Art. 5 - Responsabilità del Cliente, Art. 7 - Limitazioni di responsabilità del Certificatore, Art. 8 - Durata del Contratto, Art. 9 - Risoluzione del Contratto, Art. 10 - Recesso, Art. 11 - Modifiche al contratto e al Manuale, Art. 13 - Corrispettivi, Art. 15 - Assistenza e comunicazioni, Art. 16 - Disposizioni finali, Art. 17 - Legge Applicabile, Art. 18 - Foro competente.

Luogo Data Firma:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) di TeamSystem S.p.A (disponibile al seguente link: www.teamsystem.com/trust-service/documentazione) e presta il proprio consenso al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità ivi descritte e, con riferimento ai trattamenti di dati che richiedono il consenso espresso dell'interessato, dichiara di:

Prestare il consenso Non prestare il consenso

al trattamento dei propri dati personali, inclusi quelli relativi all'utilizzo del sito e dei prodotti e servizi TeamSystem S.p.A, per ricevere aggiornamenti via e-mail, posta, messaggi istantanei, chat o via telefono relativamente a novità e offerte commerciali di prodotti e servizi ovvero per le altre iniziative di marketing indicate nell'informativa, e, inoltre, di:*

Prestare il consenso Non prestare il consenso

alla condivisione dei propri dati personali con le altre società del Gruppo TeamSystem S.p.A e ai suoi partner per essere trattati a fini commerciali, di marketing, ricerche di mercato e customer satisfaction

Luogo Data Firma:

(*N.B. in assenza di scelta il consenso sarà considerato come non prestato).

D. SEZIONE RISERVATA ALL'INCARICATO DI REGISTRAZIONE

Il sottoscritto:

Nome: Cognome:

Codice Fiscale:

ID Incaricato:

nella sua qualità di Incaricato di Registrazione, come definito nel Manuale Operativo, autorizzato da TeamSystem, dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato nel Manuale Operativo emesso dalla CA - Ente Certificatore TeamSystem al riconoscimento dell'identità del Richiedente come sopra indicato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

Luogo Data Firma: