

DISTINTA RICHIESTA

Inserire le quantità nell'apposita colonna e calcolare l'importo totale

| Descrizione | Quantità | Prezzo |
|--|----------|--------|
| Kit firma digitale costituito da: smart card + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni + lettore di smart card per porta USB | | 65,00 |
| Smart card + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni + (senza lettore) | | 50,00 |
| Lettore di smart card aggiuntivo | | 20,00 |
| Kit firma digitale costituito da: dispositivo Business Key (chiavetta USB portatile + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni, programma di navigazione su internet) | | 80,00 |
| Contributo spese di spedizione (Non dovuto per spedizione del kit presso l'ordine) (**) | | 10,00 |
| | | |
| TOTALE IMPONIBILE | | |
| TOTALE | | |

(**) Se presente, la spedizione sarà effettuata all'indirizzo di fatturazione

Pagamento e Fatturazione:

Tutti i pagamenti sono stati effettuati in favore di **LEXTEL SPA** in base alle coordinate seguenti.

Le ricevute di Pagamento e/o gli assegni verranno allegate al modulo di richiesta

In allegato:

- [] Copia del Bonifico Bancario effettuato sulla Banca Sella - Filiale di Roma - Conto Corrente n° 052886541770 (***)
ABI 03268 - CAB 03203 - CIN C - IBAN IT62C0326803203052886541770
- [] Copia del Bollettino Postale effettuato sul Conto n° 000038564761 intestato a Lextel SpA (***)
- [] Assegno Non Trasferibile intestato a LEXTEL SpA (l'assegno non assicura i 5 giorni lavorativi per la consegna).

(***) Indicare la causale "Kit firma digitale"

Al Fine di garantire il rispetto dei Termini di Consegna ed una corretta Fatturazione del Servizio è necessario iscriversi preliminarmente sul sito internet www.lextel.it Indicare nel campo apposito del presente modulo la UserName scelta in fase di iscrizione al Portale.

DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| Isritto alle Banche Dati Lextel | Indicare la UserName | |
| Non iscritto alle Banche Dati | (Inserire i dati per la fatturazione) | |
| Studio/ Ragione Sociale / Nome – Cognome | | |
| Partita IVA / Codice Fiscale | | |
| Indirizzo (Via/Piazza – N. Civico - CAP - Località) | | |
| Provincia | | |
| Indirizzo email per l'invio della fattura | | |
| Telefono | | |

IMPORTANTE: per ricevere la fattura è necessario convalidare l'iscrizione usando il link contenuto nella mail di conferma che riceverete subito dopo aver completato l'iscrizione al Portale www.lextel.it.

Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri

| | | |
|---|---------------|---|
| 1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato): | | |
| Codice Fiscale (*) | _____ | |
| Cognome (*) | _____ | Nome (*) _____ |
| Data di nascita (*) | / / _____ | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Luogo di nascita | _____ | Provincia _____ |
| Stato di nascita | _____ | Cittadinanza _____ |
| Residenza: Indirizzo | _____ | |
| CAP | Prov. _____ | Stato _____ |
| Documento di riconoscimento: Tipo e numero _____ | | |
| Emesso da | _____ | il / / _____ |
| Indirizzo e-mail | _____ @ _____ | |
| <i>(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)</i> | | |
| È importante indicare il proprio indirizzo e-mail per poter firmare messaggi di posta elettronica con il certificato di autenticazione | | |
| Indicare il proprio sistema operativo: Microsoft Windows <input type="checkbox"/> Apple Macintosh <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|---|-------|-----------------------------|
| 2. DATI FACOLTATIVI | | |
| <i>Domicilio per eventuali comunicazioni:</i> | | |
| Comune | _____ | Provincia _____ Stato _____ |
| Ind. / Frazione | _____ | CAP _____ |
| Recapito telefonico | _____ | fax _____ |

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
COD. FISCALE _____ dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dai Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore, al riconoscimento dell'identità del richiedente come sopra identificato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

Informazioni di registrazione: Progressivo busta ERC _____

Data ____/____/____/ L'incaricato (firma) _____

FIRMA DIGITALE + AUTENTICAZIONE

RICHIESTE

ad **InfoCert S.p.A.**, società iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto dal C.N.I.P.A., il rilascio di un certificato digitale del tipo di seguito indicato alle condizioni indicate nella presente richiesta di Registrazione e Certificazione

- **Certificato di sottoscrizione** (Manuale Operativo ICERT-INDI-MO) Si No
- **Certificato di autenticazione** (Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA) Si No

Il Richiedente (firma)

Disciplina contrattuale: la disciplina dei servizi di certificazione digitale prestati da InfoCert S.p.A. è contenuta nella presente Richiesta di Registrazione e Certificazione, nelle Condizioni Generali dei servizi di certificazione nonché nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO per il certificato digitale di sottoscrizione e nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA per il certificato digitale di autenticazione, Manuali Operativi disponibili su www.firma.infocert.it.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura di certificazione e sui requisiti tecnici per accedervi, di aver preso visione e di accettare le condizioni contrattuali relative allo svolgimento del Servizio contenute nei Manuali Operativi di riferimento e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei predetti documenti, nonché di autorizzare InfoCert, ai sensi del 3° comma dell'art. 21 del D.P.R. n. 633/1972 come modificato dal D.L.vo n. 52/2004, alla trasmissione per via elettronica, all'indirizzo di posta elettronica indicato a pag. 1 della presente Richiesta di registrazione e certificazione, delle fatture inerenti il servizio.

DATA

Il Richiedente (firma)

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- ricevere la busta contenente il codice di emergenza chiusa e sigillata;
- approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le disposizioni delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione di seguito indicate: art. 1 (Termini e condizioni del Servizio); art. 2 (Informativa e Consenso ex D.L.vo n. 196/2003); art. 3 (Responsabilità dell'utente Titolare); art. 4 (Modificazioni in corso di erogazione); art. 9 e art. 18 (Obblighi dell'Utente Titolare); art. 10 e art. 19 (Obblighi del Certificatore); art. 11 e art. 20 (Durata del contratto e validità del certificato); art. 12 e art. 21 (Corrispettivi); art. 14 e art. 23 (Responsabilità del Certificatore); art. 15 e art. 24 (Risoluzione del rapporto).

Il Richiedente (firma)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 recante disposizioni a "Codice in materia di protezione dei dati personali" il richiedente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 2 delle **"Condizioni Generali dei servizi di Certificazione"**.

In particolare, il richiedente, preso atto dell'utilizzo dei dati da parte di InfoCert ai fini della fornitura del servizio,

presta il consenso

non presta il consenso

per l'ulteriore finalità di comunicazione ad altri soggetti che offrono beni o servizi con i quali InfoCert S.p.A. abbia stipulato accordi commerciali, per lo svolgimento di ricerche di mercato, per proposte commerciali su prodotti e servizi di InfoCert e/o di terzi, per l'invio di materiale pubblicitario e per altre comunicazioni commerciali;

Il Richiedente (firma)

Ai sensi del D.L.vo. n. 206/2005 «Codice del Consumo», InfoCert S.p.A. informa espressamente il richiedente che, prima della conclusione del contratto ha diritto di revocare la presente richiesta attraverso apposita comunicazione da trasmettere, entro il termine di dieci giorni dall'invio della richiesta, ad InfoCert S.p.A., Corso Stati Uniti n. 14, 35127, Padova.