

MODULO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA CERTIFICATO

Quadro A DATI DEL RICHIEDENTE					
Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico Cognome: Nome: Cod.Fisc.:					
Luogo di nascita:			Stato:		
			Statu.		
Data di nascita: Cittadinanza:					Sesso: M F
Indirizzo di residenza:		Nr°.: CAP:			
Località di residenza:		Provincia di residenza:			
Indirizzo e-mail:					
Recapito telefono fisso:	Recapito cellulare (obbligatorio per firma remota):				
Documento di identità: Rilasciato da:					
Data di rilascio:	Valido sino al:			Numero:	
Quadro B TIPO DI CERTIFICATO					
Compilare il QUADRO B1, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali; Compilare il QUADRO B2, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione. LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.					
QUADRO B1	QUADRO B2				
Titolo ¹	Carica Rivestita ³				
Terzo interessato ²		Organizzazione			
Sede/Indirizzo:	Sede/Indirizzo:				
Codice fiscale/P. IVA:	Codice fiscale/P. IVA:				
Autorizzazione del Terzo Interessa (Collegio/Ordine di appartenenza II/la sottoscritto/arappresentante dell'ordine/Collegio	Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi: Statuto; Atto Costitutivo; Procura notarile; Estratto Notarile; Certificato Camera di Commercio; Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); Altro				
in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra dichiara che il/la		Autorizzazione del Terzo Interessato ⁴ (Organizzazione di appartenenza)			
medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine	II/la sottoscritto/a in qualità di legale				
Numero di iscrizione	rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne				
Data Firma e Timbro Del collegio/ordine di appartenenza		in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal/la Sig./ Sig.ra dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente assunto/a alle dipendenze di questa azienda/ente/ amm.ne con la seguente qualifica: Data			
				I	Firma e Timbro e/Amm.ne di appartenenza

¹ Il **titolo** (di studio o professionale) può essere autocertificato

Qualora all'interno del certificato di firma digitale oltre al titolo si desideri indicare anche l'Ordine o il Collegio professionale di appartenenza, sarà necessario indicarlo come terzo interessato e sarà quindi necessario far sottoscrivere Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio stesso.

La carica rivestita all'interno di un'organizzazione NON può mai essere autocertificata. Qualora all'interno del certificato di firma digitale si desideri indicare la carica rivestita sarà necessario allegare un documento che comprovi l'effettivo possesso della carica indicata e dovrà essere indicato il nome dell' organizzazione (società ente ecc..) di appartenenza.

Qualora sia stata indicata la carica e l'organizzazione sarà necessario far sottoscrivere Autorizzazione del Terzo Interessato dall'organizzazione stessa.