

Ufficio di registrazione di

L E X T E L S P A
 SERVIZI TELEMATICI PER L'AVVOCATURA

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE
Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri

Codice Fiscale	
Cognome	Nome
Data di nascita / /	Sesso M F
Luogo di nascita	Provincia
Stato di nascita	Cittadinanza
Indirizzo residenza	Comune
Via / P.zza	
CAP Prov.	Stato
Indirizzo Domicilio Legale	
Comune	Provincia Stato
Via/P.zza	CAP
Recapito telefonico	fax
Cell.	
Documento di riconoscimento: Tipo e numero	
Emesso da	il / /
Indirizzo e-mail	@

La sottoscritta TURA MARINA, codice fiscale TRUMRN61P44H294M, 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.

Data.....Firma.....

FIRMA DIGITALE

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 <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ➤ Certificato di autenticazione
("solo consultazione") | (Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA) | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

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).

DATA

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.

DISTINTA RICHIESTA
 (gli importi si intendono comprensivi di IVA)

Descrizione	Prezzo
Kit smart card completo: smart card + certificati di sottoscrizione + certificati di autenticazione con validità di 3 anni + lettore di smart card per porta USB	78,65
Kit smart card completo (senza lettore) Smart card + certificati di sottoscrizione + certificati di autenticazione con validità di 3 anni	60,50
Kit smart card SOLO CONSULTAZIONE completo Smart card + certificati di autenticazione con validità di 3 anni + lettore di smart card per porta USB	48,40
Kit smart card SOLO CONSULTAZIONE (senza lettore) Smart card + certificato di autenticazione con validità di 3 anni	30,25
Lettore di smart card	10,07
Business Key: chiavetta USB portatile + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni, programma di navigazione internet	96,80

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Tutti i pagamenti sono stati effettuati in favore di **LEXTEL SPA** in base alle coordinate seguenti. Le ricevute di pagamento e/o gli assegni dovranno essere allegati al modulo di richiesta (causale di versamento: kit firma digitale):

- [] **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° 00003856 4761 intestato a Lextel SpA**
- [] **Assegno Non Trasferibile intestato a LEXTEL SpA**

DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

Se iscritto alle Banche Dati Lextel	Indicare la UserName
Se NON iscritto alle Banche Dati inserire dati per fatturazione:	
Studio Legale Associato o Nome e Cognome	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Indirizzo (Via/Piazza – N. Civico - CAP - Località)	
Provincia	
Indirizzo e-mail per l'invio della fattura	
Telefono Fisso /Cell.	

Foto tessera (solo per smart card)

(riportare cognome/nome sul retro)

Informazioni a cura della Segreteria dell'Ordine Avvocati Rimini:

iscritto ALBO dal.....
 n. iscriz.
 cassazionista dal.....
 iscritto REG.PRAT.ABIL. dal.....
 n. iscriz.

