




Compilare in STAMPATELLO. In ogni casella deve essere contenuta una sola lettera/numero, lasciare vuota in caso di spazio.

|   |  |
|---|--|
|    | Il sottoscritto.....<br>Cod. Fiscale..... ID incaricato <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| Codice Carta<br><input type="text"/>  | dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato nei Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore Aruba Pec, al riconoscimento dell'identità del richiedente come sotto indicato e che i dati del richiedente sotto riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito. |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Codice Autorizzativo<br>Casella Carta Autorizzativo <input type="text"/> firma _____ data ____/____/____   |

Articolo **firmafacile CNS**  **keyfour CNS**

| Quadro A   |                      | DATI DEL RICHIEDENTE   |                      |
|--|----------------------|--|----------------------|
| Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico |                      |  |                      |
| Cognome  |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Nome   |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Codice Fiscale   |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Luogo di nascita   |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Provincia  | Stato                |  |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |  |                      |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa)   | Cittadinanza         |  | Sesso                |
| <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>   | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| Indirizzo di residenza, numero civico                                |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Località di residenza  |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| C.A.P.   | Provincia            |  |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |  |                      |
| Recapito cellulare (obbligatorio per l'attivazione)                  |                      | Recapito telefono fisso  |                      |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/>   |                      |
| Indirizzo e-mail   |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Documento d'identità   |                      |  |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |
| Rilasciato da  |                      | Data di rilascio (gg/mm/aaaa)                                      |                      |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                      |
| Valido sino al (gg/mm/aaaa)  | Numero               |  |                      |
| <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>   | <input type="text"/> |  |                      |

| Quadro B                            |                               | TIPOLOGIA DI CERTIFICATI RICHIESTI |  |
|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE |                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE |                                    |  |