



**RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE
DA PARTE DEL TERZO INTERESSATO**

Data: _____

Spett.le Zucchetti S.p.A.,

il sottoscritto _____, dichiarando di essere munito dei poteri necessari per la sottoscrizione del presente modulo, richiede la revoca del seguente Certificato di Firma Digitale

Sottoscrizione (Firma Digitale)

IUT _____

(codice presente sulla mail inviata all'Organizzazione dopo la registrazione della firma)

Motivazione della Richiesta di Revoca

Dati del Terzo Interessato

Ragione Sociale Organizzazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale Organizzazione	
Nome e cognome del richiedente	

Dati del Titolare di firma da revocare:

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	

Con la presente si attesta che Il Titolare di firma è stato reso edotto della revoca del Certificato di Firma Digitale.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del rappresentante del Terzo Interessato che sottoscrive il modulo.

In fede,

.....
(Firma e Timbro del Terzo Interessato)

ATTENZIONE Verranno considerate valide soltanto le richieste inviate tramite i seguenti canali:

- PEC all'indirizzo rao@zucchettipec.it (il mittente dovrà essere riconducibile all'organizzazione)
N.B. l'oggetto dovrà riportare: *"richiesta revoca NOME COGNOME titolare del certificato"*
- FAX al numero 0371.5943303
- Raccomandata A/R da spedire a Zucchetti S.p.A. - Ufficio RAO – C.so Vittorio E. II, 21 - 26900 Lodi LO

In tutti i casi il mittente dovrà essere facilmente riconducibile al terzo interessato.