



## RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE DA PARTE DEL TERZO INTERESSATO

Data: .....

Gentile Zucchetti S.p.A.,

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

<b>Sottoscrizione (Firma Digitale)</b> IUT _____ (codice presente sulla mail inviata all'Organizzazione dopo la registrazione della firma)	Data di fine della sospensione ____/____/____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

### Motivazione della Richiesta di Sospensione

---

---

### Dati del Terzo Interessato

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

### Dati del Titolare di Firma:

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	

Con la presente si attesta che Il Titolare di firma è stato reso edotto della sospensione 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](mailto:rao@zucchettipec.it) (il mittente dovrà essere riconducibile all'organizzazione)  
**N.B.** l'oggetto dovrà riportare: *"richiesta sospensione 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.