



## RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE

Data: .....

Gentile Zucchetti S.p.A.,

con la presente richiedo la sospensione del seguente certificato digitale:

Sottoscrizione (Firma Digitale)  IUT _____	Data di fine della sospensione ____/____/____
--	---

### Dati del Titolare di Firma:

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	
Motivazione della richiesta	

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

*(Firma del Titolare per esteso e leggibile)*

**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 al Titolare)  
**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 - Corso Vitt. Emanuele II 21, 26900 Lodi LO

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