

## Richiesta Dispositivo di Firma Digitale

### LA PROCEDURA DI RICHIESTA

1. Si colleghi al sito [WWW.LEXTEL.IT](http://WWW.LEXTEL.IT), clicchi sulla voce iscrizione, compili la scheda di registrazione e scelga una username di 8 caratteri. Completata la registrazione al sito, inserisca la username scelta nell'apposito campo nella prima pagina del presente modulo (operazione necessaria per la comunicazione dei dati fatturazione).
2. Stampi e compili il presente modulo di richiesta in ogni suo campo obbligatorio, prestando particolare attenzione alla perfetta leggibilità dello stesso.
3. Alleghi al modulo copia di un documento d'identità in corso di validità.
4. Alleghi il pagamento sotto forma di:
  - a. Contabile Bonifico Bancario, beneficiario Lextel SpA, IBAN IT62C0326803203052886541770
  - b. Bollettino Postale, c/c n° 000038564761 intestato a Lextel S.p.A.
5. Invia tutto a [giuseppe.gimigliano@lextel.it](mailto:giuseppe.gimigliano@lextel.it). In alternativa può inviare un fax allo 06.45475870

### A. DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

**IMPORTANTE:** Lextel richiede, a tutti gli utenti che acquistano uno dei suoi servizi, di registrarsi **gratuitamente** al sito [www.lextel.it](http://www.lextel.it)

In tal modo è possibile fornire i propri estremi identificativi e i dati fiscali. A pagina due è presente una guida alla registrazione.

È necessario effettuare l'iscrizione preventivamente alla richiesta di firma digitale: solo in tal modo Le sarà possibile ricevere, via e-mail, la fattura per i servizi ottenuti.

**ORDINE FORENSE** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**USERNAME LEXTEL** \_\_\_\_\_

**RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

**PARTITA IVA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

### B. SCELTA PRODOTTO

	<b>Descrizione prodotti</b>	<b>Prezzo (Euro)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Lextel Key - Firma Digitale su Pen Drive</b> con doppio certificato (di sottoscrizione e di autenticazione) di validità triennale. Utile sia per accedere ai servizi telematici, che ai fini della sottoscrizione digitale dei documenti elettronici. <b>Non richiede alcuna installazione.</b>	€ 70.00 + IVA (€ 84.70)
<input type="checkbox"/>	<b>Kit di Firma Digitale - Firma Digitale su Smart Card e lettore USB</b> , certificato di sottoscrizione e di autenticazione di validità triennale. Utile sia per accedere ai servizi telematici, che ai fini della sottoscrizione digitale dei documenti elettronici. <b>Da installare.</b>	€ 40.00 + IVA (€ 48.40)
<input type="checkbox"/>	<b>Firma Digitale su Smart Card (no lettore)</b> , certificato di sottoscrizione e di autenticazione di validità triennale. Utile sia per accedere ai servizi telematici, che ai fini della sottoscrizione digitale dei documenti elettronici. <b>NB solo per chi è già in possesso di un lettore.</b>	€ 30.00 + IVA (€ 36.30)

**Totale** €



## RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

*Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri*

<b>1. DATI OBBLIGATORI</b> (nome, cognome e codice fiscale sono pubblicati con il certificato):			
Codice Fiscale	_____		
Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	____/____/____	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	_____	Provincia	_____
Stato di nascita	_____	Cittadinanza	_____
Residenza: Indirizzo	_____		Comune
CAP	_____	Prov.	_____
		Stato	_____
Documento di riconoscimento: Tipo e numero _____			
Emesso da	_____		il ____/____/____
Indirizzo e-mail *	_____		@ _____
* Sarà possibile sottoscrivere digitalmente solo i messaggi di posta elettronica provenienti da questo indirizzo e-mail. (per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)			

<b>2. DATI FACOLTATIVI</b>			
<i>Domicilio per eventuali comunicazioni:</i>			
Comune	_____	Provincia	_____
		Stato	_____
Ind. / Frazione	_____	CAP	_____
Recapito telefonico	_____	fax	_____

### Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 COD. FISCALE \_\_\_\_\_ 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.

Informazioni di registrazione: Progressivo busta ERC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ L'incaricato (firma) \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE + AUTENTICAZIONE**

**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  No
- **Certificato di autenticazione** (Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA) Si  No

**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](http://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).

**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.