

Scheda di registrazione per il servizio di firma digitale Postecert

Data di registrazione: 15/09/2016

Codice BPIOL 13036

Codice pratica 752145

DATI PERSONALI DEL TITOLARE

Cognome **EVENTI**Nome **ELENA**Codice Fiscale **VNTLNE74L62G535N**Sesso **F**Nato a **PIACENZA**Provincia **PC**Nazione **ITALIA**il **22/07/1974**Residente in **VIA GARILLI 2**C.A.P. **29121**Comune **PIACENZA**Provincia **PC**Documento di riconoscimento **Carta d'identità**Numero **4130323AA**Rilasciato da **Comune di Piacenza**il **26/06/2013**Indirizzo email **ANDREA.AE@LIVE.IT**

Telefono

PROFILO DEI CERTIFICATI

Profilo **TITOLARE**

Ruolo del Titolare * (se valorizzato in fase di registrazione)

DATI DEL PRODOTTO RICHIESTO

Certificato di firma digitale con dispositivi forniti nell'ambito dell'offerta BPIOL

Con la presente sottoscrizione il Titolare dichiara di accettare tutte le condizioni riportate nell'allegato contratto

Luogo e data

Firma del titolare

Con la presente sottoscrizione il Titolare dichiara di aver ricevuto la propria smart card da utilizzare nell'ambito dell'offerta BPIOL.

Luogo e data

Firma del titolare

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Titolare dichiara di approvare specificatamente le seguenti clausole: art. 2 comma 2 (limite di valore dei certificati); art. 3 comma 3 (termine per il ritiro del dispositivo di firma); art. 4 comma 3 lett. 9 (esonero da responsabilità); art. 6 (limitazioni di responsabilità di Postecom); art. 8 (modifiche del contratto); art. 9 comma 2 (condizioni per il rinnovo del contratto); art. 10 (risoluzione automatica e recesso); art.12 (Foro competente)

Luogo e data

Firma del titolare

PRIVACY

Il sottoscritto Titolare, presa visione dell'informativa allegata, autorizza il trattamento dei suoi dati personali da parte di Postecom S.p.A. nella misura necessaria al rilascio ed al mantenimento del certificato di firma.

Il sottoscritto Titolare, inoltre, presta o nega il consenso per:

A) rendere accessibili al pubblico i certificati oggetto dell'allegato contratto

SI

☒

NO

☐

B) comunicazioni relative a ricerche di mercato, rilevazioni sulla qualità del servizio e promozione e vendita di servizi e prodotti di Postecom e delle società del Gruppo Poste Italiane, nonché di terze società interessate a proporre, tramite Postecom, vantaggiose offerte commerciali agli utenti dei servizi del sito www.poste.it. Per tali finalità, il Titolare consente che i suoi dati siano trattati:

per comunicazioni via posta e tramite chiamate con operatore telefonico:

SI

☐

NO

☐

per comunicazioni anche mediante sistemi automatizzati di chiamata (senza operatore), fax, e-mail, sms e mms:

SI

☐

NO

☐

C) analisi dei Suoi dati ai fini dell'individuazione, attraverso elaborazioni elettroniche, delle Sue preferenze e dei possibili servizi e prodotti di Suo interesse:

SI

☐

NO

☐

D) la comunicazione o cessione dei Suoi dati a soggetti terzi (società, enti ed associazioni, operanti in diversi settori) che li tratteranno autonomamente per le suddette tipologie di comunicazioni riguardanti loro prodotti e servizi, con le modalità di comunicazione sopra indicate.

SI

☐

NO

☐

Luogo e data

Firma del titolare

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DELEGATO

Ufficio delegato (**) di **POSTEIMPRESA PIACENZA**

Frazionario ufficio delegato **048136**

Indirizzo **VIA MAESTRI DEL LAVORO 1**

C.A.P. **29122**

Comune **PIACENZA**

Provincia **PC** Tel --

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla normativa vigente in materia, si dichiara di aver identificato la persona sopra indicata i cui dati corrispondono a quelli riportati sui documenti di riconoscimento a me esibiti.

Luogo e data di identificazione

Firma leggibile dell'operatore

(*) Il Ruolo contiene informazioni quali l'appartenenza ad ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali, derivanti da autocertificazione effettuata dal Titolare ai sensi della normativa vigente e presentata presso l'Ufficio Delegato.

(**) Ufficio Delegato presso il quale si è svolta l'identificazione ed è stato sottoscritto il presente contratto.

Postecom S.p.A. con socio unico
Gruppo Poste Italiane

20123 Milano Via Cordusio 4 T (+39) 02 72482300 F (+39) 02 72482028
00144 Roma V.le Europa 175 T. (+39) 06 59582617 F (+39) 06 59582032
email vincenzo.pompa@postecom.it PEC: postecomsegreteria@postecert.it
Sede Legale 00144 Roma Viale Europa 175 Partita IVA e Codice Fiscale 05838841004
Capitale Sociale Euro 6.450.000,00 i.v. Registro delle Imprese di Roma n.193689/1999 REA di Roma 928464

Allegato al Contratto per la fornitura del servizio di certificazione- Aggiornato al 27, Giugno 2012