

**RICHIESTA DI RILASCIO CARTA NAZIONALE SERVIZI (CNS)
con certificato di autenticazione e sottoscrizione**

1. DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

I dati con () sono obbligatori, quelli con (°) compaiono in almeno uno dei due certificati*

Cognome (*) _____ Nome (°) _____

Codice Fiscale (*) _____

Data di nascita (*) ____/____/____

Sesso (*) M F

Luogo di nascita (*) _____

Provincia _____

Stato di nascita (*) _____

Cittadinanza(*) _____

Residenza

Stato (*) _____

Prov. ____ CAP _____

Indirizzo (*) _____ N° _____

Comune (*) _____

Documento di riconoscimento ()**

Emittente (*) _____

Tipo e numero (*) _____

Emesso il (*) ____/____/____

Valido sino al (*) ____/____/____

*(**) Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i documenti d'identità indicati nell'art.35 del D.P.R. 445/2000, tra cui sono ricompresi: (i) Carta d'identità (ii) Passaporto (iii) Patente di guida.*

Altri recapiti

Casella e-mail (*) _____ @ _____

Telefono _____ Fax _____

Dati di impresa *di cui il titolare è legale rappresentante, ai fini del primo rilascio all'impresa*

CCIAA – N° REA ____ - _____

Carica titolare _____

2. DATI PERSONALI (facoltativi) DI CUI SI RICHIEDE LA PUBBLICAZIONE NEL CERTIFICATO**Certificato di autenticazione CNS**

Casella e-mail _____ @ _____

Certificato di sottoscrizione

Ragione sociale organizzazione _____

Codice fiscale organiz. _____ Stato organiz. _____

Unità organizzativa _____

3. RICHIESTA CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI CON CERTIFICATI DIGITALI DI AUTENTICAZIONE E SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto come sopra identificato

RICHIEDE

- alla **Camera di Commercio di PAVIA** con sede in via Mentana n.27, in qualità di Ente Emittitore ai sensi del D.P.R. 2 marzo 2004, n. 117, il rilascio della Carta Nazionale dei Servizi e del relativo certificato digitale di autenticazione
- ad **ARUBA PEC S.p.A.**, con sede legale in Arezzo alla Via Sergio Ramelli, n.8, iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto da DigitPA secondo quanto previsto dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e s.m.i. e dal D.P.C.M. 30 marzo 2009, il rilascio di un certificato digitale di sottoscrizione

da rilasciarsi congiuntamente sulla seguente tipologia di dispositivo (scegliere l'opzione di interesse):

TOKEN USB

SMART CARD

PRENDE ATTO ED ACCETTA

- che i servizi richiesti saranno regolati dai seguenti documenti allegati, che dichiara di ben conoscere e di accettare integralmente:

a) "**Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA ArubaPEC**", emesso dalla Camera di Commercio e reperibile sul sito della Camera di Commercio stessa, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità assunte dall'Utente Richiedente nei confronti della Camera di Commercio;

b) "**Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale**", emesso da ARUBA PEC S.p.A. e reperibile sul sito <https://ca.arubapec.it/>, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità assunte dall'Utente Richiedente nei confronti del Certificatore;

c) "**Condizioni Generali di Contratto**", suddivise rispettivamente nella Sezione I ("Parte Generale" applicabile sia al Certificato di Autenticazione che di Sottoscrizione), Sezione II (relativa alla disciplina del "Certificato di Sottoscrizione") e Sezione III (relativa alla disciplina del "Certificato di Autenticazione");

d) "**Informativa sul trattamento dei dati personali**";

- di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel presente Modulo di Richiesta e negli Allegati sopraindicati;

- di corrispondere il diritto di segreteria dovuto ai sensi della normativa vigente per il rilascio della Carta Nazionale dei Servizi.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente _____

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nelle "Condizioni Generali di Contratto": Sezione I DISPOSIZIONI GENERALI – Art. 7. RESPONSABILITA' DELL'UTENTE TITOLARE, Art. 8. LIMITAZIONE RESPONSABILITA' DELLA CAMERA DI COMMERCIO E DEL CERTIFICATORE, Art. 9. MODIFICHE DEI SERVIZI E DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE, Art 10. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO; Sezione II CERTIFICATI DI SOTTOSCRIZIONE - Art. 17. OBBLIGHI DELL' UTENTE RELATIVI AL CERTIFICATO DIGITALE DI SOTTOSCRIZIONE, Art. 18. OBBLIGHI E LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA'; Sezione III CERTIFICATI DI AUTENTICAZIONE - Art. 23. OBBLIGHI DELL' UTENTE RELATIVI AL CERTIFICATO DIGITALE DI AUTENTICAZIONE, Art. 24. OBBLIGHI E LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA'

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente _____

4. DICHIARAZIONI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il richiedente

DICHIARA

- nella consapevolezza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, che i dati e le informazioni indicate nel presente Modulo sono veritiere e perfettamente corrette;

- di avere ricevuto

- la carta (c.d. "scratch card"), contenente codici segreti (pin, puk e codice utente) per utilizzo e gestione dei certificati, con identificativo _____

- di autorizzare la trasmissione di tutte le comunicazioni inerenti i servizi richiesti all'indirizzo di posta elettronica indicato nella sezione n. 1 del presente Modulo.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 206/2005 «Codice del Consumo», si 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, alla Camera di Commercio di _____ e ad Aruba PEC S.p.A, Via Sergio Ramelli, 8, 52100 Arezzo (AR).

5. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, allegata al presente Modulo, prendendo atto delle modalità e delle finalità del trattamento ivi descritte, a cui acconsente espressamente.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente _____

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 Emittitore Camera di Commercio e dall'Ente Certificatore Aruba Pec spa, ivi comprese le Certificate Policy (contenute nei predetti Manuali Operativi), 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.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma dell'Incaricato _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 D.lgs. 196/2003

Si informa il Richiedente che il trattamento dei dati forniti per il rilascio della CNS sarà effettuato nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza del trattamento ed, in particolare, in ottemperanza alle norme di cui al decreto legislativo 196/2003.

Le seguenti informazioni sono fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

Il Richiedente è informato che i dati da esso forniti saranno trattati per le seguenti finalità:

- per dare seguito alla richiesta di rilascio del dispositivo CNS con certificati di autenticazione e sottoscrizione, nonché per gestire tutti gli adempimenti direttamente ed indirettamente connessi alla conclusione del relativo contratto, secondo i termini e le modalità previste nel Modulo di Richiesta, nelle Condizioni Generali di Contratto e nei Manuali Operativi emessi rispettivamente dalla Camera di Commercio relativamente al certificato di autenticazione e dal Certificatore relativamente al certificato di sottoscrizione;
- per assolvere ad eventuali obblighi di legge ed a richieste delle autorità competenti.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di strumenti manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il diniego non consentirà di dare seguito alla richiesta di rilascio della CNS, né conseguentemente consentirà di concludere il relativo contratto.

Titolari del trattamento dei dati personali sono la Camera di Commercio indicata nel Modulo di richiesta CNS e la società Aruba PEC S.p.A. con sede in Arezzo, Via Sergio Ramelli n. 8 - REA 145843, P.I. 01879020517, in qualità di certificatore accreditato iscritto nel relativo elenco tenuto da DigitPA, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e s.m.i. e dal D.P.C.M. 30 marzo 2009.

I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati dai Titolari esclusivamente ai soggetti terzi di cui eventualmente si avvarranno per quanto necessario all'adempimento delle attività funzionali al rilascio della CNS e/o all'esecuzione del relativo contratto.

In particolare, si informa sin d'ora che i dati rilasciati nel Modulo di Richiesta saranno comunicati ad InfoCamere S.C.p.A, in qualità di società consortile per l'informatica delle Camere di Commercio, nella misura strettamente necessaria alla gestione informatica di alcune delle attività di competenza della Camera di Commercio connesse al rilascio della CNS.

Inoltre, i dati rilasciati nel Modulo di Richiesta potranno essere comunicati dai Titolari al nuovo Certificatore di cui la Camera di Commercio si dovesse in futuro avvalere per il rilascio dei certificati digitali al fine di consentire: i) il rilascio della CNS esclusivamente ai soggetti che non ne siano già titolari; ii) una corretta applicazione dei diritti di segreteria previsti dalla normativa vigente; iii) gli ulteriori adempimenti previsti dalla normativa vigente.

L'utente può in qualunque momento contattare la Camera di Commercio e/o Aruba Pec per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003, che riportiamo di seguito per esteso:

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*

2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.