



RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE E/O AUTENTICAZIONE

Spett.le
Aruba PEC S.p.A.
Piazzale Bosco, 3/A
05100 Terni Italia
Tel. 0744-54.59.210
Fax 0575-862022

Data:

Gentili Signori,

con la presente richiedo la sospensione dei seguenti certificati digitali:

Certificato di Firma Digitale:

.....

(specificare il Common Name del certificato. Esempio di Common Name: Cognome/Nome/codice fiscale/identificativo numerico)

Certificato di Autenticazione:

.....

(specificare il Common Name del certificato. Esempio di Common Name: Cognome/Nome/codice fiscale/identificativo numerico)

per il seguente motivo:

- Temporaneo non utilizzo del dispositivo

Dichiaro che per tutto il periodo di sospensione del certificato manterrò il possesso del dispositivo sicuro di firma (Smart Card/Token) sul quale il certificato stesso è stato depositato, conservandolo in luogo adeguatamente sicuro.

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del titolare o del terzo interessato)

