

ID Richiesta: _____

Quadro A			
DATI DEL RICHIEDENTE			
Cognome: LIPAROTO	Nome: PAOLA	Cod. Fisc.: LPRPLA70D49A991V	
Luogo di nascita: BORGETTO	Provincia: (PA)	Nazione: ITALIA	
Data di nascita: 09/04/1970	Cittadinanza: ITALIANA	Sesso: M ☐ F ☒	
Indirizzo di residenza: VIA ZANGRI	Nr.: 33	CAP: 90042	
Località di residenza: BORGETTO	Provincia di residenza: PA		
Indirizzo e-mail (è obbligatorio che si tratti di recapito diretto del Richiedente): paola.liparoto@gmail.com			
Recapito diretto telefonico principale (è obbligatorio inserire il recapito telefonico mobile del Richiedente): 3891683731		Recapito telefonico secondario (facoltativo):	
Documento di identità: CA814420M	Rilasciato da: COMUNE DI BORGETTO		
Data di rilascio: 21/03/2023	Valido sino al: 09/04/2032	Numero: 064790	

Quadro B
TIPO DI CERTIFICATO
Richiede ad Aruba PEC S.p.A. il rilascio del/i seguente/i certificato/i (Certificato di firma digitale, Certificato di autenticazione CNS, Certificato di firma remota):
CERTIFICATO DI FIRMA REMOTA

LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 E DEL QUADRO B2 È FACOLTATIVA	
Compilare il QUADRO B1 , se si intende indicare all'interno del certificato l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali; Compilare il QUADRO B2 , se si intende indicare all'interno del certificato i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.	
LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 È ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.	
QUADRO B1	QUADRO B2
Titolo² max 64 caratteri) _____ Terzo interessato ³ _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine di appartenenza) Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al Certificato richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio con matricola/ Numero di iscrizione _____ Settore _____ Sezione _____ Data iscrizione _____ Data abilitazione _____ Data _____ Firma e Timbro o Firma Digitale Del collegio/ordine di appartenenza	Autorizzazione del Terzo Interessato (Organizzazione di appartenenza) da compilare a cura del legale rappresentante del Terzo Interessato Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ente/Amm.ne _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ in riferimento al Certificato richiesto dal Richiedente, dichiara che il/la medesimo/a è autorizzato all'utilizzo dei riferimenti dell'Organizzazione⁴. Allegare la documentazione comprovante la rappresentanza dell'organizzazione sopra indicata da parte del Terzo Interessato: ☐ Procura notarile (con data non superiore a 90 giorni prima); ☐ Estratto Notarile (con data non superiore a 90 giorni prima); ☐ Visura Camerale (con data non superiore a 90 giorni prima); ☐ Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione) ☐ Procura generale o speciale. Carica rivestita dal Richiedente (facoltativo)⁵: _____ Data _____ Firma e Timbro o Firma Digitale Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza

¹ Per i cittadini non italiani privi di codice fiscale può essere inserito l'identificativo del passaporto o della carta di identità del paese di origine.

² Qualora all'interno del certificato si desidera inserire **solamente la propria qualifica/abilitazione professionale** (senza indicare l'ordine o il collegio di appartenenza), il titolo inserito sarà considerato **autocertificato** con la sottoscrizione del quadro C, nella parte relativa alla veridicità delle informazioni ex DPR n. 445/2000.

³ Qualora all'interno del certificato oltre al titolo si desidera indicare **anche l'Ordine o il Collegio professionale di appartenenza**, sarà necessario indicarlo come terzo interessato e sarà quindi necessario far sottoscrivere l'Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio stesso.

⁴ Rilasciando questa autorizzazione, il Terzo Interessato si impegna a rispettare quanto previsto dal CPS – Certificate Practice Statement, dal DPCM 22 febbraio 2013, dalle determinazioni AgID n. 121 e 147/2019 in materia di certificati qualificati con l'autorizzazione alla valorizzazione del campo "Organizzazione".

⁵ Il quadro B2 può essere compilato anche solo nella parte relativa all'Organizzazione di appartenenza. L'inserimento della **carica rivestita**, quando compilata, è certificata attraverso autorizzazione del Terzo Interessato.

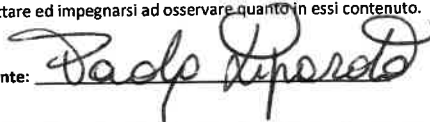
Quadro C

FORMULE DI ACCETTAZIONE

Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione del/i **Manuale/i** e degli atti e documenti in essi richiamati che disciplinano l'erogazione del certificato/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>, che disciplina la tipologia di certificato individuata nel Quadro B del presente Modulo, di aver preso completa ed attenta visione delle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.4", allegate al presente Modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.

 Luogo LIREBATE Data 22/07/2025

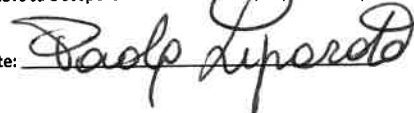
Firma del Richiedente:



Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.4": 3) Struttura del contratto; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione; 6) Richiesta di registrazione e rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente/Titolare; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Risoluzione del contratto, clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; 21) Foro competente.

 Luogo LIREBATE Data 22/07/2025

Firma del Richiedente:



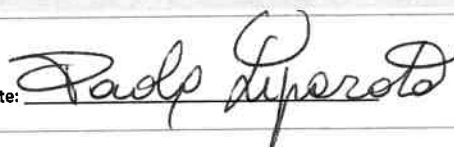
Quadro D

IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE
Al sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005

 Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale⁶

 Luogo LIREBATE Data 22/07/2025

Firma del Richiedente:



Ragione Sociale del Centro di Registrazione Locale (CDRL):

3D SOLUTION S.R.L.

 Il sottoscritto DE VITA STEFANO

 C.F. DVTSFN65R02F839L

in qualità di incaricato al riconoscimento del Richiedente, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di aver provveduto personalmente ad eseguire l'attività di identificazione del richiedente prendendo visione dell'originale del documento di riconoscimento in corso di validità e in buono stato di conservazione e che la firma del Richiedente è stata apposta alla presenza del sottoscritto.⁷

 FIRMA DELL'INCARICATO AL RICONOSCIMENTO⁷

Quadro E

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- ☐ Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità⁸;
- ☐ Se compilato il quadro B2, la documentazione comprovante il potere di rappresentanza dell'organizzazione sopra indicata.

 Quadro G⁹
SPEDIZIONE DOCUMENTI

Tutta la documentazione cartacea deve essere spedita in originale entro 30 giorni a mezzo posta raccomandata o con spedizione tracciabile all'indirizzo:

Aruba Pec. S.p.A.

 c/o **MEDIATICA DOC S.r.l.**

via Bellini, 13 - 40055 Villanova di Castenaso (BO)

⁶ Applicabile solo in caso di firma autografa o firma elettronica semplice del Richiedente

⁷ Non applicabile in caso di riconoscimento attraverso la modalità 6 del CPS (datore di lavoro), firma digitale, CIE, CNS

⁸ Non applicabile in caso di riconoscimento attraverso firma digitale, CIE, CNS

⁹ Applicabile solo in caso di firma autografa del Richiedente