



MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI DI FIRMA

QUADRO A – Dati del Consiglio dell’Ordine

(Quadro da compilare da parte della LRA)

N° Consiglio dell’Ordine _____
 Denominazione _____
 con sede in: (città) _____ prov. _____ cap _____
 Indirizzo _____ nr. _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

QUADRO B – Dati dell’Iscritto

Il sottoscritto: nome _____ cognome _____
 nato a: (città) _____ prov. _____ cap _____ sesso M F
 Stato di nascita: _____ cittadinanza: _____
 data di nascita: ____ / ____ / ____ codice fiscale _____ partita Iva _____
 residente in: (città) _____ prov. _____ cap _____
 Indirizzo _____ nr. _____
 n. Timbro _____ Iscritto dal ____ / ____ / ____ Titolo Professionale _____
 Stato giuridico professionale

Libero professionista Dipendente pubblico Autorizzato all'uso del timbro SI NO

email _____ pec _____
 tel. _____ fax _____ cell. _____

Estremi documento di identità in corso di validità (da allegare in copia unitamente alla tessera sanitaria o al tesserino del codice fiscale):

Carta di Identità Patente di guida (solo se rilasciata dalla Prefettura) Passaporto

Numero documento _____ scadenza _____
 Rilasciato da _____ in data _____

RICHIESTE quanto indicato nel seguente Quadro C

QUADRO C – Contributo per il rilascio

Emissione Rinnovo _____ N° _____

DESCRIZIONE PRODOTTI		Prezzo (EURO)
A	Kit di Firma Digitale – La SmartCard di Namirial completa di certificato di Firma Digitale e CNS (validità triennale) e timbro professionale. Utile per accedere sia ai servizi telematici della PA che ai fini della sottoscrizione digitale di documenti elettronici.	€ 34,00
B	Token USB 2GB – Il Token di Namirial con certificato di Firma Digitale e CNS (validità triennale) e timbro professionale. Utilizzabile senza alcuna installazione per firmare documenti, atti, contratti ecc.. e grazie al certificato CNS si potrà autenticarsi online e verificare i servizi offerti dalla PA.	€ 70,00
C	Letto di SmartCard	€ 18,00
D	Contributo spedizione dispositivi	€ 9,00

QUADRO D – Dati dell’Ordine Provinciale per l’Identificazione della Qualifica dell’Iscritto

Ordine Provinciale di _____
 con sede in _____ prov. _____ cap _____



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
 Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
 Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
 NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



indirizzo _____ nr. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

n. Timbro _____ Iscritto dal ____ / ____ / ____ Titolo Professionale _____

Stato giuridico professionale

Libero professionista Dipendente pubblico Autorizzato all'uso del timbro SI NO

- Documentazione allegata comprovante la relazione del Titolare con il Terzo Interessato

Certificato attestante l'iscrizione all'Albo Certificazione del Presidente dell'Ordine Altro (specificare) _____

QUADRO E - Informazioni al Titolare sulle principali condizioni applicate al servizio

Il Servizio di Certificazione è fornito da Namirial S.p.A. - Certificatore Accreditato che ha stipulato in data 01/02/2010 con Consiglio Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali - CONAF un contratto di appalto servizi a seguito di esperimento di gara pubblica. Il CONAF nella seduta amministrativa del 17 dicembre 2010, con delibera n. 277 ha aggiudicato in via definitiva la gara alla Ditta NAMIRIAL SPA con sede in Senigallia (AN), via Caduti sul Lavoro n. 4 60019 Senigallia Ancona, P.IVA IT02046570426;

Namirial S.p.A., è iscritta nell'elenco pubblico dei Certificatori ai sensi dell'Art.29 del D.lgs. n.82/2005 e succ. mod. ed int. ed emette pertanto Certificati elettronici qualificati, CNS, Certificati elettronici di autenticazione e Marche temporali.

La fornitura di quanto richiesto dall'Iscritto è posta in essere da CONAF attraverso i servizi di Namirial SpA in qualità di Certificatore Accreditato, alle condizioni e nei termini indicati nel presente Modulo di richiesta, nella Carta dei Servizi Condizioni Generali e sulla base delle specifiche tecniche indicate nel Manuale Operativo del Certificatore Accreditato, documenti che devono intendersi qui integralmente richiamati ove non specificamente ed espressamente derogato.

Il Modulo di registrazione e richiesta, con la suddetta Carta dei Servizi Condizioni Generali e con il Manuale Operativo, costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico atto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate. Per le definizioni dei termini utilizzati nel Modulo di richiesta si fa rinvio all'art. 1 (Definizioni) del presente atto. L'emissione, ovvero, il rinnovo dei Certificati avrà luogo solo in caso di esito positivo delle necessarie verifiche preventive.

QUADRO F - Informativa Privacy (D.Lgs. 196/2003)

I dati personali conferiti sono necessari per dare seguito alla richiesta e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà l'impossibilità di erogarle i servizi richiesti. Il trattamento, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico, telematico e strumenti comunque idonei a garantire la tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti. I suoi dati saranno messi a disposizione dei soggetti incaricati di svolgere le attività connesse con i predetti fini. La informiamo inoltre che le saranno riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del d.Lgs 196/2003: in particolare i dati potranno essere distrutti in qualsiasi momento su richiesta da inviare al titolare del trattamento dell'Ordine di appartenenza.

QUADRO G - Autocertificazione e sottoscrizione dal parte dell'Iscritto

Il sottoscritto Titolare: (nome) _____ (cognome) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nei precedenti Quadri B e C (nonché nel Quadro D, se compilato) del presente Modulo sono esatti e veritieri.

Luogo _____

↑

Inserire Luogo e Data → Data _____ / _____ / _____

Firma e timbro dell'Iscritto

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. l'Iscritto, dopo aver preso chiara e integrale visione della Carta dei Servizi Condizioni generali, presenti anche sul link http://www.conaf.it/sites/default/files/MOD_CONAF_NAM_5.pdf dichiara di aver compreso e di accettare espressamente le clausole contenute nei seguenti articoli: Art. 2 (Struttura dell'Atto); Art. 3 (Oggetto); Art. 5 (Requisiti hardware e software); Art. 6 (Validità e rinnovo dei Certificati); Art.7 (Revoca e sospensione dei Certificati); Art. 8 (Contributo per il rilascio da corrispondere al CONAF); Art. 9 (Ricevute); Art. 10 (Obblighi e responsabilità dell'Iscritto); Art. 11 (Garanzia e assistenza); Art. 12 (Obblighi e responsabilità del Certificatore); Art. 13 (Clausola risolutiva espressa); Art. 17 (Foro competente).



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.a.



Luogo _____

→ Data ____ / ____ / ____

Firma e timbro dell'Isritto

Consenso al trattamento dei dati personali

L'isritto dichiara di essere portato a conoscenza dell'informativa resa da CONAF ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e di prestare come segue il proprio consenso:

<input type="checkbox"/> da il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso	al trattamento dei dati personali necessari ad ottenere l'attivazione del rapporto oggetto del presente contratto (conferimento obbligatorio ai fini dell'instaurazione del rapporto)
--	---

<input type="checkbox"/> da il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso	al trattamento di dati personali che lo/la riguardano a fini di vendita diretta di propri prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di NAMIRIAL S.p.A. (facoltativo)
--	--

Luogo _____

→ Data ____ / ____ / ____

Firma e timbro dell'Isritto



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.