



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

Spett.le
Aruba PEC S.p.A.
Via Sergio Ramelli, 8
52100 Arezzo
Tel. 0575-0500
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 o data di emissione)

Certificato di Autenticazione:

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

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)

