

## Modulo per la richiesta di Sospensione, Revoca o Riattivazione del certificato digitale (Modalità Cartacea)

### Dati del Soggetto che presenta la Richiesta

Cognome	Nome
Codice fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a	il
Provincia di nascita	Nazione di nascita
Residente in	
Comune	
C.A.P.	Provincia
Documento identità	numero
Rilasciato da	In data
Recapito telefonico	

### Dati del Titolare il certificato digitale

Cognome	Nome
Codice fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Eventuale Organizzazione di appartenenza	
Codice pratica	

**Ai sensi della normativa vigente, il richiedente in qualità di**  Titolare  Terzo interessato  Richiedente

chiede la revoca del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno / / (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

chiede la sospensione del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno / / (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

chiede la riattivazione del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno / / (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

Indicare le motivazioni della richiesta

.....

.....

Allega alla richiesta la seguente documentazione

- copia del documento di identità i cui estremi sono riportati nella richiesta
- copia del codice fiscale
- Copia di un documento attestante i Poteri di Rappresentanza (se la domanda è presentata dal Terzo Interessato o dal Richiedente)

**Qualora la presente richiesta sia presentata in forma cartacea dal Titolare del certificato, egli dichiara di essere impossibilitato a presentare la richiesta tramite le altre modalità previste (servizio on-line e firma digitale del presente modulo) in quanto non più in possesso degli strumenti abilitanti al servizio on-line (codice di revoca/sospensione) e alla firma digitale (codice PIN e/o smart card).**

**SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DELEGATO**

Ufficio Delegato di .....

Indirizzo .....

cap .....

comune .....

prov .....

telefono .....

Luogo e Data di identificazione .....

.....  
(firma leggibile del Richiedente)

Timbro Ufficio Delegato

.....  
(firma leggibile dell'operatore)

**Attenzione:**

**La presente richiesta deve essere presentata almeno un giorno feriale antecedente la data richiesta per la revoca/sospensione/riattivazione.**

**La presente richiesta deve essere presentata presso l'Ufficio Delegato della propria organizzazione di appartenenza o presso un Ufficio Postale abilitato.**