



RICHIESTA DI REVOCA 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 revoca 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 (contrassegnare la voce di interesse):

- Compromissione della chiave privata
- Guasto del dispositivo di firma
- Cessazione dell'attività
- Sopravvenuta modifica dei dati personali o di altri dati riportati sul certificato
- Modifica o termine dei rapporti tra la organizzazione (Terzo interessato) ed il Titolare del certificato per qualsiasi motivo
- Cessazione del titolo o della carica o del ruolo inerente i poteri di rappresentanza o la qualifica professionale in virtù del quale il certificato è stato rilasciato
- Accertamento di una avvenuta violazione degli obblighi incombenti sul richiedente e/o sul Titolare del certificato
- Abusi e falsificazioni
- Richiesta proveniente dall'Autorità giudiziaria



Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del titolare o del terzo interessato)

