

MODULO TERZO INTERESSATO PER CARICA

OGGETTO: Autorizzazione emissione Certificato di Firma Digitale

Il sottoscritto _____ in qualità di legale
rappresentante _____ dell' _____ Azienda/Ente/Amministrazione
_____, in riferimento al certificato di firma
digitale richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____, dichiara che il/la
medesimo/a è regolarmente assunto alle dipendenze di codesta _____ con la seguente qualifica
_____ ed assume l'impegno, in qualità di terzo interessato, di
richiedere la revoca del certificato stesso qualora venga a conoscenza della variazione delle informazioni
contenute nello stesso, ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs.n 82/2005.

Data _____

Firma e Timbro _____