

Procedura di Richiesta – Firma Digitale in convenzione con l'Ordine degli Avvocati di Monza e Brianza

Potrà trasmettere la documentazione costituita dai moduli che seguono, come allegato, **attraverso messaggio e-mail a gianluigi.ranieri@lextel.it** (riceverà una mail di “avvenuta ricezione”, dopo la verifica da parte del Funzionario Lextel).

Istruzioni per la compilazione dei moduli

- sono da compilarsi entrambi i moduli “Distinta di richiesta Firma Digitale” (1 pagina) “Richiesta di registrazione e certificazione Firma Digitale” (2 pagine)
- sulla prima pagina della “Richiesta di registrazione e certificazione Firma Digitale”
 - compilare il riquadro 1 con **tutti** i dati inserendo la residenza anagrafica (non l'indirizzo di studio) e l'indirizzo mail –**preferibile la pec**-.
 - sul quadro 2 è sufficiente inserire i recapiti telefonici
 - non inserire nulla sulla parte riservata all'incaricato della registrazione
- sulla seconda facciata barrare entrambe le caselle “SI” in corrispondenza dei certificati di sottoscrizione ed autenticazione e firmare nei riquadri preposti.

Dopo l'acquisizione a mezzo scanner, la preghiamo di verificare che i dati siano completi e chiaramente leggibili.

La documentazione da inviare, in allegato mail, **possibilmente in un unico file PDF**:

1. distinta richiesta compilata
2. richiesta di registrazione compilata e sottoscritta (due facciate, quattro firme)
3. copia del pagamento (assegno, bonifico o bollettino CCP)
4. copia del documento di identità (fronte/retro e leggibile). Infocert accetta: carta di identità, passaporto, patente di guida.

Istruzioni per il ritiro

Potrà ritirare il dispositivo presso il suo domicilio **se corrisposto il contributo per spese di spedizione**, diversamente la consegna avverrà gratuitamente presso la segreteria dell'Ordine.

I tempi di consegna variano da periodo a periodo in considerazione del numero di richieste pervenute, normalmente questa segue di pochi giorni la mail di riscontro “avvenuta ricezione” da parte del Funzionario Lextel e la fattura che riceverà sulla Sua e-mail.

Per ogni informazione e assistenza può contattare il funzionario di riferimento:

Gianluigi Ranieri

gianluigi.ranieri@lextel.it

Cel.349.91.50.725 - Tel. 06.45.47.58.56

DISTINTA DI RICHIESTA – FIRMA DIGITALE

Richiedente - Nome e Cognome

Ordine Avvocati di appartenenza

Monza e Brianza

Descrizione	Quantità	Prezzo €
Lextel Key (chiavetta USB portatile + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni rinnovabili, consente l'accesso ai registri del sistema telematico di Giustizia e la sottoscrizione digitale) – <i>Non necessita di installazione</i>		55,00 + Iva € 67,10
Kit Smart Card (lettore + Smart Card con certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni rinnovabili, consente l'accesso ai registri del sistema telematico di Giustizia e la sottoscrizione digitale) <i>Necessita di installazione</i>		40,00 + Iva € 48,80
Eventuale contributo spese di spedizione (Non dovuto per spedizione presso la sede dell'Ordine)		10,00+ Iva € 12,20
TOTALE		

Indicare la preferenza tra Lextel Key e Kit Smart Card, l'eventuale spedizione presso domicilio e definire il totale.

Pagamento e Fatturazione:

Il pagamento è stato effettuato a favore di **LEXTEL SpA** alle coordinate seguenti.

La ricevuta/contabile di pagamento è trasmessa allegata al modulo di richiesta:

Copia del Bonifico Bancario - Banca Sella - Coordinate IBAN: IT 62 C 03268 03203 052886541770 (**)

Copia del Bollettino Postale effettuato sul CPP n° 000038564761 intestato a Lextel SpA (**)

(**) Indicare la causale "Firma digitale"

I dati per l'emissione della fattura vengono ricavati dal Suo profilo di registrazione sul sito www.lextel.it: chiediamo cortesemente di fornirci la Username di registrazione su questo sito, riportandola di seguito (non saranno evasi ordini senza indicazione della Username):

Username di registrazione sul sito Lextel	
---	--

In caso di dubbio, circa la Sua iscrizione al portale lextel, acceda al sito www.lextel.it. Nella pagina iniziale, nel riquadro in alto da destra "Area Login" troverà un tasto "recupera dati Login". Per ogni supporto può contattare l'assistenza Lextel allo 06.4547581.

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (barrare la casella relativa)

SPEDIZIONE PRESSO ORDINE/SPORTELLLO LEXTEL

SPEDIZIONE PRESSOSTUDIO/DOMICILIO DEL RICHIEDENTE **(CONTEGGIARE IL CONTRIBUTO PER SPESE DI SPEDIZIONE)**

Denominazione	
Indirizzo	
CAP – Città	
Recapito telefonico	

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri

1. DATI OBBLIGATORI

- in caso di mancanza di uno dei dati obbligatori non si potrà procedere all'emissione del certificato richiesto
- i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato
- da compilare in stampatello

Codice Fiscale (*) _____		
Cognome (*) _____	Nome (*) _____	
Data di nascita (*) _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita _____	Provincia _____	
Stato di nascita _____	Cittadinanza _____	
Residenza: Indirizzo _____	Comune _____	
CAP _____	Prov. _____	
Stato _____	Documento di riconoscimento: Tipo _____	
numero _____	Emesso da _____	
il _____	Indirizzo e-mail (*) _____	
@ _____	<i>(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)</i>	
È importante indicare il proprio indirizzo e-mail per poter firmare messaggi di posta elettronica con il certificato di autenticazione		
Indicare il tipo di dispositivo di firma: Smart Card <input type="checkbox"/> Business Key <input type="checkbox"/>		
Indicare il proprio sistema operativo: Microsoft Windows <input type="checkbox"/> Apple Macintosh <input type="checkbox"/>		

2. DATI FACOLTATIVI

Domicilio per eventuali comunicazioni:

Comune _____	Provincia _____	Stato _____
Ind. / Frazione _____	CAP _____	
Recapito telefonico _____	Fax _____	

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
COD. FISCALE _____ dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dai Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore, al riconoscimento dell'identità del richiedente come sopra identificato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

Informazioni di registrazione: Progressivo busta ERC _____

Data _____ L'incaricato (firma) _____

Ufficio di registrazione di

L E X T E L S P A
SERVIZI TELEMATICI PER L'AVVOCATURA

FIRMA DIGITALE + AUTENTICAZIONE

RICHIESTE

ad **InfoCert S.p.A.**, società iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto dal C.N.I.P.A., il rilascio di un certificato digitale del tipo di seguito indicato alle condizioni indicate nella presente richiesta di Registrazione e Certificazione

 Certificato di sottoscrizione	(Manuale Operativo ICERT-INDI-MO)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
 Certificato di autenticazione	(Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Il Richiedente (firma)

Disciplina contrattuale: la disciplina dei servizi di certificazione digitale prestati da InfoCert S.p.A. è contenuta nella presente Richiesta di Registrazione e Certificazione, nelle Condizioni Generali dei servizi di certificazione nonché nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO per il certificato digitale di sottoscrizione e nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA per il certificato digitale di autenticazione, Manuali Operativi disponibili su www.firma.infocert.it.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura di certificazione e sui requisiti tecnici per accedervi, di aver preso visione e di accettare le condizioni contrattuali relative allo svolgimento del Servizio contenute nei Manuali Operativi di riferimento e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei predetti documenti, nonché di autorizzare InfoCert, ai sensi del 3° comma dell'art. 21 del D.P.R. n. 633/1972 come modificato dal D.L.vo n. 52/2004, alla trasmissione per via elettronica, all'indirizzo di posta elettronica indicato a pag. 1 della presente Richiesta di registrazione e certificazione, delle fatture inerenti il servizio.

DATA

Il Richiedente (firma)

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- ricevere la busta contenente il codice di emergenza chiusa e sigillata;
- approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le disposizioni delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione di seguito indicate: art. 1 (Termini e condizioni del Servizio); art. 2 (Informativa e Consenso ex D.L.vo n. 196/2003); art. 3 (Responsabilità dell'utente Titolare); art. 4 (Modificazioni in corso di erogazione); art. 9 e art. 18 (Obblighi dell'Utente Titolare); art. 10 e art. 19 (Obblighi del Certificatore); art. 11 e art. 20 (Durata del contratto e validità del certificato); art. 12 e art. 21 (Corrispettivi); art. 14 e art. 23 (Responsabilità del Certificatore); art. 15 e art. 24 (Risoluzione del rapporto).

Il Richiedente (firma)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 recante disposizioni a "Codice in materia di protezione dei dati personali" il richiedente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 2 delle "**Condizioni Generali dei servizi di Certificazione**".

In particolare, il richiedente, preso atto dell'utilizzo dei dati da parte di InfoCert ai fini della fornitura del servizio,

presta il consenso

non presta il consenso

per l'ulteriore finalità di comunicazione ad altri soggetti che offrono beni o servizi con i quali InfoCert S.p.A. abbia stipulato accordi commerciali, per lo svolgimento di ricerche di mercato, per proposte commerciali su prodotti e servizi di InfoCert e/o di terzi, per l'invio di materiale pubblicitario e per altre comunicazioni commerciali;

Il Richiedente (firma)

Ai sensi del D.L.vo. n. 206/2005 «Codice del Consumo», InfoCert S.p.A. informa espressamente il richiedente che, prima della conclusione del contratto ha diritto di revocare la presente richiesta attraverso apposita comunicazione da trasmettere, entro il termine di dieci giorni dall'invio della richiesta, ad InfoCert S.p.A., Corso Stati Uniti n. 14, 35127, Padova