



## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Carta Nazionale dei Servizi

**Ente Emettitore** 

## ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI

Il sottoscritto, nel richiedere all'Ente Emettitore e ad InfoCert S.p.A., ai sensi del D.P.R. 2 marzo 2004, n. 117, il rilascio di una Carta Nazionale dei Servizi con relativo certificato di autenticazione, così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo Carta Nazionale dei Servizi, cod. CNS-MOAI-Ordini Professionali, (ii) dalla *Certificate Policy* dei Certificati di Autenticazione per la CNS disponibile su <a href="https://www.firma.infocert.it">www.firma.infocert.it</a> e (iii) dalle "MODALITA' D'USO ED AVVERTENZE PER TITOLARI DI CNS", (iv) dalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo, al fine della registrazione e dell'emissione, fornisce i seguenti dati che dichiara essere esatti e veritieri, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (*cfr.* art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n.445):

Business Key (chiavetta USB) con certificato di Ruolo e certificato CNS  1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  Informazioni Anagrafiche  Codice Fiscale (*)  Cognome (*)  Sesso M	Tipologia richiesta:			
1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  nformazioni Anagrafiche  Codice Fiscale (*)  Cognome (*)  Sesso M			C:	CNIC
nformazioni Anagrafiche  Codice Fiscale (*)	□ Business Key (cf	<i>navetta USB)</i> con certi	ficato di Ruolo e certificat	o CNS
nformazioni Anagrafiche  Codice Fiscale (*)				
Codice Fiscale (*) Nome (*) Sesso M   Data di nascita (*) Luogo di nascita Provincia Stato di nascita (**) Cittadinanza (**) Non obbligatorio in caso di cittadini nati in Comuni non più appartenenti al territorio italiano (ex legge 54 del 15 febbraio 1989). In questi casi indicare "Comune territorio ceduto".  Indirizzo di Residenza Indirizzo Comune CAP Prov Stato Documento di riconoscimento  Tipo e numero Emesso da il Altre Informazioni Indirizzo e-mail (*) @ Numero di cellulare (*) Numero di cellulare (*)	1. <u>DATI OBBLIGATORI (i</u>	campi contrassegnati co	n (*) sono pubblicati con il ce	ertificato):
Cognome (*) Nome (*)  Sesso M	Informazioni Anagrafich	e		
Sesso M	Codice Fiscale (*)			
Provincia Stato di nascita (**) Cittadinanza	Cognome (*)		Nome (*)	
(**) Non obbligatorio in caso di cittadini nati in Comuni non più appartenenti al territorio italiano (ex legge 54 del 15 febbraio 1989). In questi casi indicare "Comune territorio ceduto".  Indirizzo di Residenza  Indirizzo Comune  CAP Prov Stato  Documento di riconoscimento  Tipo e numero Emesso da il  Altre Informazioni  Indirizzo e-mail (*) @  Numero di cellulare (*)	Sesso M □ F □	Data di nascita (*)	Luogo di nascit	a
casi indicare "Comune territorio ceduto".  Indirizzo di Residenza  Indirizzo	Provincia S	tato di nascita (**)	Citta	adinanza
Indirizzo di Residenza Indirizzo Comune  CAP Prov Stato  Documento di riconoscimento  Tipo e numero Emesso da il  Altre Informazioni Indirizzo e-mail (*) @  Numero di cellulare (*)	· · ·		più appartenenti al territorio italian	o (ex legge 54 del 15 febbraio 1989). In questi
Indirizzo Comune		orio ceduto".		
CAP Prov Stato  Documento di riconoscimento  Tipo e numero Emesso da il  Altre Informazioni  Indirizzo e-mail (*) @  Numero di cellulare (*)			Ca. 110. 110.	_
Documento di riconoscimento Tipo e numero Emesso da il  Altre Informazioni Indirizzo e-mail (*) @ Numero di cellulare (*)				
Tipo e numero Emesso da il  Altre Informazioni  Indirizzo e-mail (*) @  Numero di cellulare (*)			Stato	
Altre Informazioni Indirizzo e-mail (*)			Г d-	:1
Indirizzo e-mail (*)  Numero di cellulare (*)			Emesso da	'''
Numero di cellulare (*)				
., ,				
La email ed il numero di cellulare devono essere direttamente riconducibili al solo Richiedente	Numero di cellulare (*)			
La CITIAN CA IL HALLICTO AI CCHAIALE AEVOLIO ESSELE AILELLAHIENTE HOUHAACIDIN ALSONO MOHEUEUEUE.	La email ed il numero d	di cellulare devono essere	e direttamente riconducibili a	al solo Richiedente.
Passphrase per la cifratura della busta PIN/PUK: Corrisponde al CODICE FISCALE del Richiedente (in lettere maiuscole)	Passphrase per la cifra	tura della busta PIN/PUK	: Corrisponde al CODICE FISC	ALE del Richiedente (in lettere maiuscole)

## IL SOTTOSCRITTO

richiede all'Ente Emettitore e ad InfoCert S.p.A., ai sensi del D.P.R. 117/2004, il rilascio di una Carta Nazionale dei Servizi con relativo certificato di autenticazione, così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo Carta Nazionale dei Servizi, cod. CNS-MOAI-Ordini Professionali, (ii) dalla Certificate Policy dei Certificati di Autenticazione per la CNS disponibile su <a href="https://www.firma.infocert.it">www.firma.infocert.it</a> e (iii) dalle "MODALITA" D'USO ED AVVERTENZE PER TITOLARI DI CNS", (iv) dalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo, di cui ha preso visione e accettato le condizioni, impegnandosi a:

- a) garantire la correttezza, la completezza e l'attualità delle informazioni fornite all'Ente Emettitore per la richiesta della CNS;
- b) proteggere e conservare le proprie chiavi private con la massima accuratezza al fine di garantirne l'integrità e la riservatezza;
- c) proteggere e conservare il codice di attivazione (PIN) utilizzato per l'abilitazione delle funzionalità della CNS in luogo sicuro e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;
- d) proteggere e conservare il codice di sblocco (PUK) utilizzato per la riattivazione della CNS, in un luogo protetto e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;



DATA



- e) adottare ogni altra misura atta ad impedire la perdita, la compromissione o l'utilizzo improprio della chiave privata e della CNS;
- f) utilizzare le chiavi e il certificato per le sole modalità previste nel relativo Manuale Operativo Carta Nazionale dei Servizi, cod. CNS-MOAI-Ordini Professionali;

Operativo Carta Nazionale dei Servizi, cod. CNS-MOAI-Ordini Professionali;  adotare tutte le misure organizzative e tecniche idonee ad eviture dianno ad altri, sottoscrivendo la presente richiesta anche per ricevuta ed accettuzione dei predetti documenti.  DATA  Il Richiedente (firma)  Il sottoscritto dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, e.c., le disposizioni delle Condizioni contrattuali); art. 4.3 (Foro Competente); art. 4.9 (Scioglimento del rapporto); 4.10 (Duntat del Contrato e validità del Certificato); art. 4.11 (Revoca e sospensione del certificato); art. 4.12 (Responsabilità del Titolare); art. 9 (Obblighi del Titolare); art. 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 9 (Obblighi del Titolare); art	g) inoltrar	e all'Ente Emettitore se	enza ritardo la richies	sta di revoca o sospensi	one dei certificati al verificarsi di	quanto previsto nel Manuale
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle Condizioni Generali CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo di seguito indicate: art. 3 (Responsabilità del Titolare e del Cliente); art.4.2 (Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 4.3 (Foco Ompetente); art. 4.9 (Scioglimento del rapporto); 4.10 (Dutata del Contrato del Contrato); art. 4.11 (Revoca e sospensione del certificato); art. 4.11 (Revoca e sospensione del certificato); art. 4.12 (Responsabilità del Titolare); art. 9 (Obblighi del Certificatore); art. 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare).  **DATA**  **RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE**  Carta Nazionale dei Servizi  Ente Emettitore  **ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI**  **DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AglD, il rilascio di un ertificato digitale di sottoscrizione, in cui sai inserita l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it. e (ii) alla Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  **Laf fine, il sottoscritto conforma la congrutità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in uello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000), consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  **Ruolo (*)**  Ingegnere Junior**  Ruolo (*)**  Ingegnere Junior**	h) adottar	e tutte le misure organ	izzative e tecniche id			nte richiesta anche per ricevuta ed
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle Condizioni Generali CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo di seguito indicate: art. 3 (Responsabilità del Titolare e del Cliente); art.4.2 (Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 4.3 (Foco Ompetente); art. 4.9 (Scioglimento del rapporto); 4.10 (Durtata del Contrato dell'activato); art. 4.11 (Revoca e sospensione del certificato); art. 4.12 (Responsabilità dell'Ente Emettitore); art. 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 9 (Obblighi del Certificatore); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare).  **PATA**  **RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE**  Carta Nazionale dei Servizi  Ente Emettitore  **ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI**  **DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AglD, il rilascio di un errificato di gilade di sottoscrizione, in cui sai inseria l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it, e (ii) alle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  **La fine, il sottoscritto conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in uello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000), consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  **Ingegnere**  Ruolo (*) Ingegnere**  Ingegnere						
certificato di sottoscrizione con ruiolo di seguito indicate: art. 3 (Responsabilità del Titolare e del Ciente); art. 4.2 (Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 4.3 (Sero (Competente); art. 4.12 (Responsabilità del Contratto e validità del Certificato); art. 4.11 (Revoca e sospensione del certificato); ; art. 4.12 (Responsabilità dell'Ente Emettitore); art 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 9 (Obblighi del Certificatore); 12 (Responsabilità dell'Ente Emettitore); art. 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 14 (Organizatore); art. 14 (Organizatore); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare); art. 16 (Organizatore); art. 17 (Organizatore); art. 18 (Organizatore); art. 19 (Organizatore); art		DATA		<u> </u>	Il Richiedent	e (firma)
Carta Nazionale dei Servizi  Ente Emettitore  ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Integrazione e completamento della precedente richiesta di Registrazione e Certificazione per il rilascio della CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AgID, il rilascio di un ertificato digitale di sottoscrizione, in cui sia inserita l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it, e (ii) lalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  In tal fine, il sottoscritto conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in puello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  Organizzazione (*) ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Ruolo (*) Ingegnere  Ruolo (*) Ingegnere Junior	certificato di s contrattuali); a (Revoca e sosp 12 (Responsab	ottoscrizione con ruol rt. 4.3 (Foro Compete ensione del certificato) ilità dell'Ente Emettita colare).  DATA	o di seguito indicate ente); art. 4.9 (Sciog ); ; art. 4.12 (Respon- ore); art 13 (Oggetto	e: art. 3 (Responsabilit glimento del rapporto) sabilità del Certificator o e responsabilità); art.	à del Titolare e del Cliente); ar 4.10 (Durata del Contratto e v e); art. 8 (Obblighi del Titolare); 15 (Ulteriori	t.4.2 (Variazioni delle condizioni validità del Certificato); art. 4.11 art. 9 (Obblighi del Certificatore); e (firma)
Ad integrazione e completamento della precedente richiesta di Registrazione e Certificazione per il rilascio della CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AgID, il rilascio di un rertificato digitale di sottoscrizione, in cui sia inserita l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it, e (ii) lalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  Val fine, il sottoscritto conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in puello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  Organizzazione (*) ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Ruolo (*) Ingegnere  Ruolo (*) Ingegnere Junior		RICHIES				ZIONE
Ad integrazione e completamento della precedente richiesta di Registrazione e Certificazione per il rilascio della CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AgID, il rilascio di un rerificato digitale di sottoscrizione, in cui sia inserita l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it, e (ii) lalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  A tal fine, il sottoscritto conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in juello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  Organizzazione (*) ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Ruolo (*) Ingegnere  Ruolo (*) Ingegnere Junior				Ente Emettito	ore	
DEI SERVIZI, il sottoscritto richiede ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto da AgID, il rilascio di un rertificato digitale di sottoscrizione, in cui sia inserita l'informazione relativa alla sua appartenenza all'Organizzazione specificata di eguito (cd. "Ruolo"), così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it. e (ii) lalle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo.  A tal fine, il sottoscritto conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici, come indicati nel riquadro soprastante e integrati in juello sottostante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi lel codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).  1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):  Organizzazione (*) ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Ruolo (*) Ingegnere Ingegnere Ingegnere Ingegnere Ingegnere Junior		ORDINE DEC	SLI INGEGNER	RI DELLA PROV	INCIA DI	
Organizzazione (*) ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI  Ruolo (*)	alle Condizion tal fine, il sott uello sottostar	Generali di Contratt oscritto conferma la te, ai sensi dell'art.	o CNS e certificato congruità ed esatte 46 del D.P.R. 445/	di sottoscrizione cor ezza dei propri dati a 2000, consapevole c	ruolo. nagrafici, come indicati nel riq he chiunque renda dichiarazio	uadro soprastante e integrati in
Ruoto ( ) = mgeg.ro. s					_	
IL SOTTOSCRITTO	Ruolo (*	) 🗆 Ingegnere		Ruolo (*)	Ingegnere Junior	
pertanto, informato in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura di certificazione e sui requisiti tecnici per accedervi, con la firma della presente Richiesta di Attivazione, richiede ad InfoCert S.p.A. il rilascio di un certificato digitale con ruolo, così come disciplinato (i) nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it, e (ii) nelle Condizioni Generali di Contratto CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo, di cui ha preso visione e accettato le condizioni.	Richiesta di At ICERT-INDI-N	tivazione, richiede ad l MO, disponibile sul sit	infoCert S.p.A. il rila o www.firma.infocer	ocedura di certificazion scio di un certificato d	e e sui requisiti tecnici per acce gitale con ruolo, così come disci	plinato (i) nel Manuale Operativo
		preso visione è decetti	no ic condizioni.			

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle Condizioni Generali CNS e certificato di sottoscrizione con ruolo di seguito indicate: art. 3 (Responsabilità del Titolare e del Cliente); art. 4.2 (Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 4.3 (Foro Competente); art. 4.9 (Scioglimento del rapporto); 4.10 (Durata del Contratto e validità del Certificato); art. 4.11

Il Richiedente (firma)



Data



(Revoca e sospensione del certificato); ; art. 4.12 (Responsabilità del Certificatore); art. 8 (Obblighi del Titolare); art. 9 (Obblighi del Certificatore); 12 (Responsabilità dell'Ente Emettitore); art 13 (Oggetto e responsabilità); art. 15 (Ulteriori obblighi del Titolare). DATA Il Richiedente (firma) Informativa e consenso al trattamento dei dati personali Firma Digitale Il Cliente dichiara di aver letto e compreso il contenuto dell'Informativa della "Privacy Notice - Servizi InfoCert", pubblicata nella pagina "Documentazione", sul sito www.infocert.it. In particolare, il Cliente è stato reso edotto del trattamento dei propri dati personali necessario ai fini dell'erogazione del servizio e, spuntando le caselle in basso e firmando dove richiesto, il Cliente può liberamente prestare il suo consenso e, di conseguenza, autorizzare: a) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita diretta di prodotti o servizi di InfoCert, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea) Presta il consenso ■ Non presta il consenso b) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita di prodotti o servizi di soggetti terzi in qualità di autonomi titolari, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea) ☐ Presta il consenso ■ Non presta il consenso Carta Nazionale dei Servizi Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, nonché della successiva normativa nazione in attuazione del predetto Regolamento, il richiedente dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa contenuta nel documento "MODALITA' D'USO ED AVVERTENZE PER TITOLARI DI CNS". In particolare. il Cliente è stato reso edotto del trattamento dei propri dati personali necessario ai fini dell'erogazione del servizio e, spuntando le caselle in basso e firmando dove richiesto, il Cliente può liberamente prestare il suo consenso e, di conseguenza, autorizzare: a) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita di prodotti o servizi di InfoCert, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea) presta il consenso non presta il consenso b) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita diretta di prodotti o servizi di soggetti terzi in qualità di autonomi titolari, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea) presta il consenso non presta il consenso 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 dalla Certificate policy emessa dall'Ente Certificatore e dal Manuale Operativo Carta Nazionale dei Servizi, cod. CNS-MOAI-Ordini Professionali, 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.

L'Incaricato (Firma)