



Procedura di richiesta Firma Digitale con certificato di Ruolo e CNS Ordine degli Avvocati di Savona

ATTENZIONE: La nuova Lextel Key è compatibile con sistema operativo Microsoft Windows e con sistema operativo MAC OS di Apple 10.9.5 e successivi.

PUNTO 1

Se non iscritti è necessario effettuare la registrazione al portale www.lextel.it e trascrivere di seguito la "Username" scelta. **USERNAME:**.....

PUNTO 2

Compilare il modulo a video presente nelle pagine successive e stamparlo già compilato. Dopodiché occorre sottoscriverlo a penna.

PUNTO 3

Allegare al modulo copia del documento di identità e copia del tesserino di iscrizione all'Ordine degli Avvocati.

PUNTO 4

IMPORTO € 60,00 + IVA (aliquota iva al 22%).

Effettuare il versamento con causale **"Chiavetta CNS"** tramite:

- Bonifico Bancario - beneficiario Lextel S.p.A. - IBAN IT62C0326803203052886541770
- Bollettino Postale - c/c n° 000038564761 intestato a Lextel S.p.A.

Il dispositivo sarà spedito all'Ordine. Fare una crocetta nel quadratino accanto se si desidera riceverlo presso lo studio al costo aggiuntivo di **€ 10,00 + iva** (aliquota iva al 22%). In tal caso, indicare l'indirizzo di spedizione.

Nominativo:

Via.....

CAP..... **Città**.....

PUNTO 5

Inviare tutta la documentazione a giuseppe.gimigliano@lextel.it.

INFO: Dopo alcuni giorni dalla richiesta recarsi presso l'Ordine per ritirare il dispositivo qualora non avesse richiesto la spedizione a studio. Codici di accesso e fattura saranno comunicati via e-mail.



EMISSIONE E RINNOVO DI CERTIFICATI E MARCHE TEMPORALI
MODULO DI RICHIESTA
(I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI)

QUADRO A - Dati della LRA (Quadro da compilare da parte della LRA)

N° LRA (Local Registration Authority) 939/968

denominazione/ragione sociale LEXTEL S.P.A. - ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SAVONA - CNS

con sede in: (città) ROMA (prov.) R (cap) 001 1

(via) VIA GIACOMO PERONI, 4I 0

Codice Fiscale 06675021007 Partita IVA 06675021007

QUADRO B - Dati del Titolare

Il sottoscritto: (nome)* _____ (cognome)* _____

nato a: (città)* _____ (prov.)* _____ (cap)* _____ sesso* M F

Stato di nascita:* _____ cittadinanza:* _____

data di nascita:* _____ codice fiscale* _____ partita Iva* _____

residente in: (città)* _____ (prov.)* _____ (cap)* _____

(via)* _____

email* _____ pec _____

tel.* _____ fax _____ cell.* _____

L'indirizzo ordinario indicato nel campo email verrà utilizzato per l'invio delle Credenziali di autenticazione del dispositivo di firma digitale. Per poter inviare messaggi PEC firmati digitalmente indicare anche un indirizzo di posta elettronica certificata nel campo Pec. In assenza di un indirizzo di PEC sarà consentito firmare digitalmente soltanto i messaggi inviati tramite email ordinaria.

Estremi documento di identità in corso di validità (da allegare in copia unitamente alla tessera sanitaria o al tesserino del codice fiscale):

Tipo di documento* Selezionare il tipo di documento.....

Numero documento* _____ scadenza* _____

Rilasciato da* _____ in data* _____

RICHIESTE quanto indicato nel seguente Quadro C

QUADRO C - Fornitura richiesta e relativi prezzi.

emissione rinnovo LEXTEL KEY CO RUOLO E CNS N° _____

QUADRO D - Dati del Terzo interessato Compilare solo nel caso di richiesta inserimento Ruolo, Carica o Qualifica

denominazione/ragione sociale/ordine professionale di appartenenza ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SAVONA

con sede in: (città) SAVONA (prov.) SV (cap) 17100

(via) VIA XX SETTEMBRE C/O PALAZZO DI GIUSTIZIA Stato IT

Codice Fiscale 80015330097 Partita IVA 00809770092

Documentazione allegata comprovante la relazione del Titolare con il Terzo interessato (es. titolo/carica rivestita; poteri conferiti dal Terzo interessato al Titolare; iscrizione albo professionale del Titolare; eventuali limitazioni all'uso del Dispositivo di firma):

▪ [se il Terzo interessato è società o altro ente pubblico o privato per il quale si ha il potere di firma:](#) **Modulo Richiesta Carica o Qualifica (Azienda/Ente/PA)**

Atto costitutivo Statuto Certificato CCIAA Procura/Estratto notarile Legge/Atto istitutivo (solo per la pubblica amministrazione)

Altro (specificare) _____



NAMIRIAL S.p.A.

Modulo Richiesta Ruolo (Ordine/Collegio)

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 - Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. - Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



Mod.NAM CA02



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



- [se il Terzo interessato è un ordine o un collegio professionale o altro ente per il quale non si ha il potere di firma:](#) ◀
- Certificato attestante l'iscrizione professionale Altro (specificare) **AVVOCATO ISCRITTO**

Titolo/Carica ricoperta dal Titolare nell'organizzazione del Terzo interessato * **AVVOCATO**

QUADRO E – Informazioni al Titolare sulle principali condizioni applicate alla fornitura oggetto del presente contratto.

La fornitura di quanto richiesto dal Titolare è posta in essere da Namirial alle condizioni e nei termini indicati nel presente Modulo di richiesta, nelle relative "Condizioni generali di contratto" ([Mod.NAM CA01](#)) e sulla base delle specifiche tecniche indicate nel Manuale operativo, documenti che devono intendersi qui integralmente richiamati ove non specificamente ed espressamente derogato.

Il Titolare prende atto ed accetta che l'invio del Modulo di richiesta comporta l'integrale accettazione delle suddette Condizioni generali e del Manuale operativo, i quali avranno piena efficacia vincolante nei confronti del Titolare medesimo, indipendentemente dall'intervenuta conclusione o meno del presente contratto. Il presente Modulo di registrazione e richiesta, con le suddette Condizioni generali e con il Manuale, costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico Contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate.

Per le definizioni dei termini utilizzati nel presente Modulo di richiesta si fa rinvio all'art. 1 (Definizioni) delle Condizioni generali ([Mod.NAM CA01](#)).

L'emissione, ovvero, il rinnovo dei Certificati e/o delle Marche temporali, da parte di Namirial o della LRA, avrà luogo solo in caso di esito positivo delle necessarie verifiche preventive. Namirial non è in nessun caso obbligata all'emissione, ovvero, al rinnovo dei Certificati e/o delle Marche temporali. La mancata emissione, ovvero, rinnovo - per qualsiasi motivo - di quanto richiesto, non farà sorgere alcun obbligo di rimborso o indennità a carico di Namirial.

QUADRO F – Autocertificazione e sottoscrizione dal parte del Titolare

Il sottoscritto Titolare: (nome) _____ (cognome) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nei precedenti Quadri B e C (nonché nel Quadro D, se compilato) del presente Modulo sono esatti e veritieri.

Luogo _____
▲

Inserire Luogo e Data

► Data ____ / ____ / ____

Firma del Titolare
Firmare qui

QUADRO G – Identificazione del Titolare

(quadro da compilare da parte del RAO)

Il sottoscritto RAO: (nome) _____ (cognome) _____ N° RAO _____

dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati del Titolare indicati nei precedenti Quadri B e C (nonché nel Quadro D, se compilato) del presente Modulo sono conformi a quelli indicati nell'originale del documento di identità del Titolare nonché nell'ulteriore documentazione esibita da quest'ultimo.

Luogo _____ Data _____ Firma del RAO _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il Titolare, dopo aver preso chiara e integrale visione delle Condizioni generali ([Mod.NAM CA01](#)), presenti anche sul link <http://www.firmacerta.it/pdf/CondizioniGenenerali.pdf>, dichiara di aver compreso e di accettare espressamente le clausole contenute nei seguenti articoli: Art. 2 (Struttura del contratto); Art. 3 (Oggetto); Art. 4 (Conclusione del contratto); Art. 5 (Requisiti hardware e software); Art. 6 (Validità e rinnovo dei Certificati); Art.7 (Revoca e sospensione dei Certificati); Art. 8 (Prezzo); Art. 9 (Fatturazione); Art. 10 (Obblighi e responsabilità del Titolare); Art. 11 (Garanzia e assistenza); Art. 12 (Obblighi e responsabilità del Certificatore); Art. 13 (Clausola risolutiva espressa); Art. 14 (Recesso e informativa ex D.Lgs. 206/2005 e 70/2003); Art. 15 (Disposizioni generali); Art. 17 (Foro competente).

Luogo _____
▲

Inserire Luogo e Data

→ Data ____ / ____ / ____

Firma del Titolare
Firmare qui



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, avuta dalla NAMIRIAL S.p.A. adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni ([Mod.NAM018](#)), in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali:

<input checked="" type="checkbox"/> da il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso	al trattamento dei dati personali necessari ad ottenere l'attivazione del rapporto oggetto del presente contratto (conferimento obbligatorio ai fini dell'instaurazione del rapporto)
<input type="checkbox"/> da il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso	al trattamento di dati personali che lo/la riguardano a fini di vendita diretta di propri prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di NAMIRIAL S.p.A. (facoltativo)

Luogo

→ Data / /

Firma del Titolare

QUADRO H – Modalità di ricezione delle Credenziali di autenticazione dei dispositivi di firma digitale

Il sottoscritto Titolare: (nome)	<input type="text"/>	(cognome)	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	-----------	----------------------

- dopo aver regolarmente sottoscritto per accettazione il presente Modulo di Richiesta (Mod.NAM CA02), chiede di voler ricevere le Credenziali di autenticazione dei dispositivi di firma digitale:

<input checked="" type="checkbox"/>	telematicamente, attraverso un documento PDF cifrato e inoltrato via email allo specifico indirizzo su indicato al precedente QUADRO B del Modulo di Richiesta (in tale ipotesi, la password per aprire il documento PDF cifrato sarà trasmessa al titolare via SMS indirizzato al numero di cellulare indicato in precedenza nel QUADRO B del Modulo di Richiesta).
-------------------------------------	---

Luogo

→ Data / /

Firma del Titolare



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.
 Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
 Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com
 NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.