

Modulo richiesta revoca

Spett.le Sielte S.p.A.
Alla c.a. Customer Care SielteID

Inviare il modulo all'indirizzo sistemi.sielte@legalmail.it da una casella di posta certificata o, in alternativa, inviare il modulo in formato elettronico firmato digitalmente.
Compilare il modulo in tutte le sue parti, allegando i documenti indicati per la specifica motivazione.

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____ Nato/a a _____

Prov. (_____) il _____

Numero di cellulare _____

In qualità di:

Titolare dell'Identità Digitale SPID

Genitore/tutore del minore con Codice Fiscale _____

Legale Rappresentante della persona giuridica _____

con sede legale in _____, P.IVA/C.F. _____

Erede di (nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____, Titolare dell'Identità Digitale SPID

relativamente al servizio SPID, erogato da Sielte S.p.A. in esecuzione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Utilizzo del Servizio, ai sensi dell'art. 11 delle medesime Condizioni Generali

chiede la revoca della propria Identità Digitale

Il sottoscritto è consapevole che la revoca dell'Identità Digitale comporta la revoca delle proprie credenziali SPID, la disattivazione definitiva e l'impossibilità di disporre dell'identità stessa per ogni ulteriore utilizzo, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 20 del "Regolamento recante le modalità attuative per la realizzazione dello SPID". Qualora l'utente volesse usufruire del servizio SPID dopo la revoca, potrà effettuare una nuova registrazione e procedere ad una nuova identificazione.

	Indicare motivazione della richiesta	Documenti da allegare
	Esigenze personali	<ul style="list-style-type: none">Copia fronte e retro del documento di identità del TitolareCopia fronte e retro del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del Titolare
	Sospetto utilizzo abusivo/fraudolento/non autorizzato da parte di un soggetto terzo	
	Furto/smarrimento credenziali o strumento di autenticazione associato (ad es. smartphone)	<ul style="list-style-type: none">Copia del certificato di morte del TitolareCopia fronte e retro del documento di identità del Richiedente
	Decesso del Titolare ¹	

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti al vero, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R. dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo e i documenti allegati sono veritieri e corretti.

Luogo e Data

Firma del Titolare (o del Richiedente)
firma autografa o digitale

(In caso di firma digitale, la stessa dovrà essere certificata da un ente accreditato)

¹ In caso di decesso del Titolare dell'Identità Digitale, tale dichiarazione dovrà essere resa da un erede e il modulo potrà essere inviato tramite e-mail.