



Revoca del servizio di firma elettronica avanzata con OTP

Mod. 2032
Ed. 01/2025

Tabella formattata

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

Credito Cooperativo - Cassa Rurale ed Artigiana del Friuli Venezia Giulia - Società Cooperativa
Iscritta all'Albo delle Cooperative a Mutualità prevalente al n. A160299 - Iscritta all'Albo delle Banche ABI: 8622 Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale di Garanzia e al Fondo di Garanzia degli Obbligazionisti del Credito Cooperativo - Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano SpA - Iscrizione al Registro delle Imprese della Venezia Giulia e Codice Fiscale n. 00074360314 - Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA n. 02529020220
Sede: Via Visini, 2 - 34170 Gorizia (GO) - tel. 0481 392911 - e-mail: info@cassaruralevfg.it

di seguito indicato come il "Cliente"

di seguito indicata come la "Banca"

ha formattato: Tipo di carattere: 6 pt

Formattato: Normale_1, Allineato a sinistra, Interlinea: minima 0 pt

OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata con OTP (il "Servizio di FEA OTP").

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata con OTP. (la "FEA OTP") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA OTP per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato "Caratteristiche tecniche della FEA OTP - Documento Tecnico predisposto ai sensi dell'art. 57 del DPCM 22.02.2013. Regole tecniche in materia di generazione apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate qualificate e digitali".

Con la presente, inoltre, dichiaro di essere consapevole che i documenti da me sottoscritti con la FEA OTP saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile.

La revoca dell'adesione al Servizio di FEA OTP si intenderà effettiva a seguito della ricezione da parte della Banca del presente atto.

Dichiaro, infine, di aver ricevuto una copia del presente atto.

Luogo e Data, _____

Firma Cliente

ha formattato: Tipo di carattere: (Predefinito) Calibri, 11 pt

Formattato: Normale

ha formattato: Tipo di carattere: (Predefinito) Calibri, 11 pt

Formattato: Normale, Tabulazioni: 6,72 cm, Allineato a sinistra



08184AL0002000000015