

DATI E QUALIFICA DEL SOGGETTO CHE ENTRA IN RAPPORTO CON IL CLIENTE

Banco Marchigiano Credito Cooperativo

Viale Matteotti, 8 - 62012 - Civitanova Marche (MC)

Tel.: 0733 8211 - Fax: 0733 821250

Email: info@bancomarchigiano.it - PEC: bcc.civitanova@legalmail.it

Sito internet: www.bancomarchigiano.it

Registro delle Imprese della CCIAA di Macerata e Codice Fiscale n. 00096960430

Iscritta all'Albo della Banca d'Italia n. 4719.1.0 - cod. ABI 08491

Iscritta all'Albo delle società cooperative al n. A164604

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca - Credito Cooperativo Italiano S.p.A.

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo.

ONERI AGGIUNTIVI E COSTI DERIVANTI DALL'OFFERTA

La commercializzazione del prodotto da parte della Banca non comporta l'addebito di alcun onere e/o costo aggiuntivo.

LUOGO OVE AVVIENE L'OFFERTA

L'offerta del prodotto avviene nei locali della Banca.

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI
FIRMA DIGITALE**

InfoCert S.p.A. (“InfoCert”) eroga il Servizio di Firma Digitale (“Servizio FD”) in favore dei Clienti di Prestipay (“SP”), in virtù di un apposito accordo con quest’ultimo.

Il sottoscritto Titolare, in qualità di cliente o di potenziale cliente del SP, è interessato a fruire del Servizio FD fornito da InfoCert, nei termini di cui alle Condizioni Generali di Contratto di seguito riportate. A tal fine, conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici di seguito riportati, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che, chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato)			
Codice Fiscale (*)	_____		
Cognome (*)	_____	Nome (*)	_____
Data di nascita (*)	____/____/____	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	_____	Provincia	_____
Stato di nascita (**)	_____	Cittadinanza	_____
Indirizzo di residenza	_____		Comune
CAP	_____	Prov.	_____
Documento di riconoscimento: Tipo e numero	_____		
Emesso da	_____	il	____/____/____
Indirizzo e-mail	_____@_____		
Numero cellulare	_____		
(**) Non obbligatorio in caso di cittadini nati in Comuni non più appartenenti al territorio italiano (ex L. 54/1989). In questi casi indicare “Comune territorio ceduto”.			

Il sottoscritto Titolare, con la firma della presente Richiesta di Attivazione, richiede ad InfoCert S.p.A. il rilascio di un Certificato qualificato di firma elettronica alle condizioni indicate nella documentazione contrattuale di cui ha effettuato il *download* dal sito *web* del SP e, pertanto,

DICHIARA DI PRENDERE ATTO E ACCETTARE CHE:

- a) il Servizio FD ha durata pari a 60 (sessanta) minuti dall’emissione del Certificato qualificato di firma elettronica utilizzabile esclusivamente per la sessione di firma per cui è stato emesso, e viene erogato senza oneri economici a carico del sottoscritto Titolare sino alla predetta scadenza;
- b) se consumatore, richiede l’esecuzione immediata del Servizio, accettando espressamente la perdita del diritto di recesso, a norma dell’art. 59, lett.a), del Codice del Consumo e dell’art. 5 delle Condizioni Generali di seguito riportate.

Firma digitale del Titolare

**Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione –
Clause soggette ad approvazione specifica ex art. 1341 e ss. del Codice Civile**

Il sottoscritto Titolare dichiara altresì di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle “Condizioni Generali” di seguito indicate:

Sezione I-A: art. 1 (Termini e condizioni del Servizio FD); art. 3 (Responsabilità del Titolare); art. 5 (Conclusione del Contratto/Diritto di recesso.); art. 6 (Disponibilità del Servizio); art. 8 (Procedure di reclamo e risoluzione delle controversie); Sezione I-B: art. 9 (Oggetto); art.12 (Obblighi del Titolare); art. 13 (Obblighi del TSP); art. 14 (Durata del contratto e validità del Certificato); art. 16 (Revoca, sospensione e ripristino del Certificato); art. 17 (Responsabilità del TSP); art. 18 (Risoluzione del rapporto).

Firma digitale del Titolare

