

## Linea Servizi e-Trustcom

### Richiesta di Revoca/ Sospensione/ Riattivazione Certificati

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

della Società / Ente: \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Legale rappresentante della società / Responsabile dell'Ente
- Intestatario del certificato

Richiede la

- Revoca, a partire dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**  
indicare data e ora a partire dalla quale il Certificato risulterà revocato: la revoca sarà effettiva a partire dalla ricezione della presente richiesta per date non indicate o precedenti alla ricezione della presente.
- Sospensione, per un periodo giorni (in lettere) \_\_\_\_\_**  
indicare il periodo di tempo per il quale il Certificato risulterà sospeso (CRLReason: Hold). Al termine di tale periodo, in assenza di una richiesta di riattivazione, il Certificato sarà REVOCATO.
- Riattivazione, a partire dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

del certificato qualificato di firma elettronica, i cui estremi identificativi sono di seguito riportati:

Nominativo del Titolare: \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Numero telefonico di riferimento: \_\_\_\_\_

Codice di Emergenza: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
(in caso di mancanza del Codice di Emergenza)

Organizzazione: \_\_\_\_\_  
(Società / Ente di appartenenza, così come indicato sul Certificato)

Unità Organizzativa: \_\_\_\_\_  
(se presenti sul Certificato)

Numero Seriale Certificato: \_\_\_\_\_

Numero Seriale Dispositivo di Firma: \_\_\_\_\_

Per la seguente motivazione:

- Chiave compromessa
- Termine attività lavorativa
- Modifica dati societari
- Modifica dati personali
- Altro (descrivere la motivazione): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_