



**RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE  
DA PARTE DEL TERZO INTERESSATO**

Data: \_\_\_\_\_

Spett.le Zucchetti S.p.A.,

il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiarando di essere munito dei poteri necessari per la sottoscrizione del presente modulo, richiede la revoca del seguente Certificato di Firma Digitale

**Sottoscrizione (Firma Digitale)**

IUT \_\_\_\_\_

(codice presente sulla mail inviata all'Organizzazione dopo la registrazione della firma)

**Motivazione della Richiesta di Revoca**

**Dati del Terzo Interessato**

Ragione Sociale Organizzazione	
P.IVA e/o Codice Fiscale Organizzazione	
Nome e cognome del richiedente	

**Dati del Titolare di firma da revocare:**

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	

Con la presente si attesta che Il Titolare di firma è stato reso edotto della revoca del Certificato di Firma Digitale.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del rappresentante del Terzo Interessato che sottoscrive il modulo.

In fede,

.....  
(Firma e Timbro del Terzo Interessato)

**ATTENZIONE** Verranno considerate valide soltanto le richieste inviate tramite i seguenti canali:

- PEC all'indirizzo [rao@zucchettipec.it](mailto:rao@zucchettipec.it) (il mittente dovrà essere riconducibile all'organizzazione)  
**N.B.** l'oggetto dovrà riportare: *"richiesta revoca NOME COGNOME titolare del certificato"*
- FAX al numero 0371.5943303
- Raccomandata A/R da spedire a Zucchetti S.p.A. - Ufficio RAO – Via Solferino 1, 26900 Lodi LO

In tutti i casi il mittente dovrà essere facilmente riconducibile al terzo interessato.