


Revoca del servizio di firma elettronica avanzata grafometrica

ED. 06/2021

Mittente:

di seguito indicato come il **“Cliente”**

CREDITO COOPERATIVO – Cassa Rurale ed Artigiana del Friuli Venezia Giulia – Società Cooperativa
 Sede Legale: Via Visini, 2 – 34170 Gorizia (GO) – Tel. 0481-392911 – Fax 0481 391921
 Mail: info@cassaruralevg.it – PEC: segreteria@pec.cassaruralevg.it – Sito internet www.cassaruralevg.it
 Codice ABI 8622
 Iscritta al n. A160299 del Registro Regionale delle Cooperative ed al n. 4799.30 dell'Albo delle Banche.
 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 S.p.A.
 Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale di Garanzia ed al Fondo di Garanzia degli Obbligazionisti.
 Codice Fiscale e n. iscrizione al Registro delle Imprese della Venezia Giulia n. 00074360314.
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220.

di seguito indicata come la **“Banca”**

OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata grafometrica (il “Servizio di FEA grafometrica”)

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica (la “FEA grafometrica”) in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA grafometrica per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato “*Caratteristiche della soluzione di Firma elettronica avanzata grafometrica*” (il “Documento Tecnico FEA grafometrica”), 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 grafometrica saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti, anche temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile e dichiaro di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione avverrà con firma autografa fino ad un'eventuale nuova adesione al Servizio di FEA grafometrica o, in alternativa, con altra firma elettronica avanzata (es. FEA remota tramite O.T.P.), previa adesione da parte del sottoscritto al relativo servizio.

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

Cordiali saluti.

Data, _____

 Firma Cliente

Il Cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente atto.