



RICHIESTA DI REVOCA DI CERTIFICATI INFOCERT PER  
CERTIFICATI QUALIFICATI DI SOTTOSCRIZIONE SU DISPOSITIVO O DI FIRMA REMOTA,  
CERTIFICATI DI AUTENTICAZIONE/CNS,  
CERTIFICATI DI FIRMA AVANZATA SU DISPOSITIVO O REMOTA

A: InfoCert Spa,  
Responsabile dei Servizi di Certificazione  
Piazza Luigi da Porto 3 35131, Padova  
PEC: [firma.digitale@legalmail.it](mailto:firma.digitale@legalmail.it)

DATA: \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a

nome del Richiedente\*: \_\_\_\_\_

cognome del Richiedente\*: \_\_\_\_\_

codice fiscale del Richiedente: \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

ente/azienda/ordine\* (da compilare obbligatoriamente solo nel caso il Richiedente sia il Terzo Interessato): \_\_\_\_\_

*\*Dati obbligatori*

**consapevole**, come indicato nelle Condizioni di Servizio e nel Manuale Operativo, che non sarà possibile apporre firme elettroniche o richiedere autenticazioni avvalendosi di chiavi private per le quali sia stato revocato o sospeso il certificato,

**chiede** di procedere con la revoca dei certificati di seguito identificati.

**Dati del certificato:**

nome e cognome del Titolare\*: \_\_\_\_\_

codice fiscale del Titolare\*: \_\_\_\_\_

se il codice fiscale non è disponibile, indicare il numero del documento utilizzato in fase di identificazione:

\_\_\_\_\_

*Per identificare in maniera corretta i certificati da revocare, compilare tutti i dati noti tra i seguenti, in particolare IUT/DNQualifier.*

Certificato di sottoscrizione su dispositivo	IUT/DNQualifier: _____ Data di emissione: _____ CA emittente e Serial number: _____ Numero smart-card: _____	<input type="checkbox"/>
Certificato di Autenticazione o CNS	IUT/DNQualifier: _____ Data di emissione: _____ CA emittente e Serial number: _____ Numero smart-card: _____	<input type="checkbox"/>
Certificato di firma remota	IUT/DNQualifier: _____ Data di emissione: _____ CA emittente e Serial number: _____	<input type="checkbox"/>

*(Compilare solo le righe barrate)*

Motivazione della richiesta di revoca:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega alla presente anche copia del documento di identità.

In Fede

\_\_\_\_\_

*(Firma)*

