



MODULO DI RICHIESTA CNS con certificato di autenticazione e firma digitale

MODULO CNS – Consiglio Nazionale degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori – Cod. Convenzione: _____

Quadro A			
DATI TITOLARE			
Cognome:		Nome:	
Cod.Fisc.:			
Luogo di nascita:		Provincia:	
Stato:			
Data di nascita:		Stato di cittadinanza:	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
Indirizzo di residenza:		CAP:	
Località di residenza:		Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:			
Recapito telefono fisso:		Recapito cellulare (obbligatorio per l'attivazione):	
Documento di identità:		Rilasciato da:	
Data di rilascio:		Valido sino al:	
Numero:			

Quadro B			
QUALIFICAZIONE CERTIFICATI DI AUTENTICAZIONE E DI SOTTOSCRIZIONE			
Titolo professionale in possesso del Titolare:			
Terzo Interessato - Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di:			
Indirizzo:		Codice fiscale/P. IVA:	
Sezione:	Settore:	Numero Iscrizione:	Data di iscrizione:
Indirizzo PEC comunicato all'Ordine provinciale di appartenenza:			
<i>Allegare al presente Modulo l'apposita Dichiarazione sottoscritta da Terzo Interessato comprovante il Titolo posseduto e l'iscrizione presso l'Ordine sopra indicato.</i>			

Quadro C	
RICHIESTA CNS E FORMULE DI ACCETTAZIONE	
<p>Il Sottoscritto:</p> <p>a) RICHIESTE: IL RILASCIO DEL DISPOSITIVO CNS.</p> <p>b) DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette;</p> <p>c) DICHIARA, altresì, di aver preso completa ed attenta visione dei seguenti documenti:</p> <p>I. Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, disponibile al link https://www.pec.it/FirmaDigitale.aspx</p> <p>II. Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi – CNS, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, disponibile al link https://www.pec.it/FirmaDigitale.aspx;</p> <p>III. Condizioni di Fornitura – CNS Architetti,</p> <p>e di essersi impegnato ad osservare quanto stabilito nei medesimi con la loro specifica accettazione, espressa dal Sottoscritto sul sito www.pec.it in fase di ordine online del Servizio.</p>	
Luogo _____	Firma del Richiedente: _____

Quadro D	
IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE <small>Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005</small>	
Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale	
Luogo _____	Firma del Richiedente: _____

IR delegato all'identificazione del Richiedente:	
NOME E COGNOME dell' Incaricato alla Registrazione (IR):	FIRMA dell' Incaricato alla Registrazione (IR):

Quadro E	
DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA	
E' necessario allegare alla presente richiesta:	
<ul style="list-style-type: none"> - Copia FRONTE/RETRO documento di identità del richiedente in corso di validità - Dichiarazione del Terzo Interessato ai fini della richiesta di emissione della Carta Nazionale dei Servizi - CNS con certificato di autenticazione e firma digitale. 	