Camera di Commercio
Pavia

ATTO DI DELEGA CONSEGNA RICHIESTE DI RILASCIO
SMART CARD CNS O TOKEN USB

Il sottoscritto…….……..……..nato a……..

il……..……..….residente a……..……via/p.za…….……

C.F.:……
nella sua qualità di INCARICATO DELLA REGISTRAZIONE (I.R.) per il servizio di post-card di cui all'incarico sottoscritto con la Camera di Commercio di Pavia

**D E L E G A**

Il Sig/Sig.ra……nato/a a……..…….

il…….residente a…….……..……via/p.za ……..

C.F.:……..

alla CONSEGNA in nome e per conto del sottoscritto I.R. DELLE RICHIESTE DI RILASCIO:

Rilasciato a nome dei soggetti di seguito elencati:

1)Sig./Sig.ra……..……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

2)Sig./Sig.ra…….…….……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

3)Sig./Sig.ra…….…….……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

4)Sig./Sig.ra…….…….……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

5)Sig./Sig.ra…….…….……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

6)Sig./Sig.ra…….…….……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

7)Sig./Sig.ra……..……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

8)Sig./Sig.ra……..……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

9)Sig./Sig.ra…….…..……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

10)Sig./Sig.ra……..…..C.F.:……; □ smart-card CNS; □ TokenUSB

R E S P O N S A B I L I T A’

Il sottoscritto I.R. è direttamente responsabile nei confronti della Camera di Commercio di Pavia dei danni eventuali dalla stessa subiti, e/o patiti dagli utenti Titolari e/o da terzi, conseguenti a comportamenti e/o omissioni da parte della persona dallo stesso delegata che si pongano in violazione a quanto previsto: dal contratto di nomina ad Incaricato al trattamento dei dati personali e documenti ad esso allegati, firmati dal sottoscritto con la CCIAA e dalla normativa vigente, senza possibilità di esonero neanche parziale. Il sottoscritto I.R., si impegna a tenere sollevata ed indenne la Camera di Commercio di Pavia ed il Certificatore da ogni e qualsiasi pretesa che fosse loro rivolta e a dare tempestiva notizia per iscritto alla Camera di Commercio di Pavia dell’interruzione del rapporto in essere con il soggetto delegato.

Data_____

Firma dell’Incaricato alla Registrazione

---

**N.B**. la presente delega può essere sottoscritta senza autentica della firma, ma solo allegando fotocopia documento di riconoscimento valido del delegato e del delegante.