



Camera di Commercio
Pavia

ATTO DI DELEGA PER RITIRO 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

DELEGA

Il Sig/Sig.ra.....nato/a a.....

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

C.F.:.....

al RITIRO in nome e per conto del sottoscritto I.R. del seguente dispositivo:

- 1) della smart-card CNS;
- del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 2) della smart-card CNS;
- del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 3) della smart-card CNS;
- del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 4) della smart-card CNS;
- del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 5) della smart-card CNS;
- del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 6) della smart-card CNS;
 del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 7) della smart-card CNS;
 del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 8) della smart-card CNS;
 del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 9) della smart-card CNS;
 del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

- 10) della smart-card CNS;
 del Token USB

Rilasciato a nome di: Sig./Sig.ra.....C.F.:.....;

RESPONSABILITA'

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.