

**Richiesta/Consenso per il rilascio di un certificato di
sottoscrizione con l'indicazione dell'appartenenza ad
un'Organizzazione**

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLARE DEL CERTIFICATO

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA

Nome dell'Organizzazione

(inserire la denominazione completa)

Nome del Dipartimento _____

(opzionale)

Codice Fiscale _____

Preso visione del Manuale Operativo di Sottoscrizione dell'Ente Certificatore InfoCert, l'Organizzazione sopra indicata, in persona del legale rappresentante pro-tempore, _____, richiede/acconsente che nel certificato di sottoscrizione rilasciato al Titolare sopra riportato, venga inserita l'indicazione dell'appartenenza all'Organizzazione.

Luogo _____

Data ___/___/___

Timbro e Firma Organizzazione