

Prot. N. _____

Data

OGGETTO : Autorizzazione emissione certificato di firma digitale

Con riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____, il sottoscritto Ordine/Collegio _____, in qualità di Terzo Interessato, dichiara che il/la Sig./Sig.ra _____ è regolarmente iscritto a codesto Ordine/Collegio con Matricola/Numero di Iscrizione _____, Sezione _____ ed assume l'impegno di richiedere la revoca del certificato stesso qualora venga a conoscenza della variazione delle informazioni contenute nello stesso, ai sensi dell'art. 28 del dlgs n. 82/2005.