

RICHIESTA DI SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE/REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE

Spett.le REGIONE BASILICATA
Via Vincenzo Verrastro, 4
85100 Potenza (PZ)

Email:
firmadigitale@regione.basilicata.it
centroservizi@regione.basilicata.it

Spettabile REGIONE BASILICATA,

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	

richiede la

SOSPENSIONE

RIATTIVAZIONE

REVOCA

del seguente dispositivo di Firma Digitale di cui è Titolare

Codice Dispositivo*	
---------------------	--

* se non si ricorda il codice dispositivo, questo è recuperabile presso la propria area privata per la gestione della Firma Digitale
all'indirizzo: <https://portal.namirialtsp.com/private/user/index.xhtml> alla voce di menù: Utente/Firma Digitale/ Gestione

Allego fotocopia di

1. Documento di riconoscimento: Carta d'Identità Patente di Guida Passaporto
2. Tessera Sanitaria

Data _____

(Firma autografa del titolare)