



Revoca del servizio di firma elettronica avanzata con OTP

Mod. 2032
Ed. 01/2025**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"**

BANCA LAZIO NORD CREDITO COOPERATIVO SCPA

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A161455-Iscritta all'Albo delle Banche al n. 2727.6.0 - ABI: 08931

Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito

Cooperativo Italiano SpA

Iscrizione al Registro delle Imprese di Viterbo e Codice Fiscale n. 0057680563

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220

Sede: 01100 Viterbo - Via Alessandro Polidori, 72 Tel. +39 0761 248206, fax Fax +39 0761 248287, e-mail:

info@bancalazionord.it

di seguito indicata come la **"Banca"****OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata con OTP (il "Servizio di FEA OTP").**

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata con OTP. (la "FEA OTP") in precedenza prestatato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA OTP per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato *"Caratteristiche tecniche della FEA OTP - Documento Tecnico predisposto ai sensi dell'art. 57 del DPCM 22.02.2013. Regole tecniche in materia di generazione apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate qualificate e digitali"*.

Con la presente, inoltre, dichiaro di essere consapevole che i documenti da me sottoscritti con la FEA OTP saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile.

La revoca dell'adesione al Servizio di FEA OTP si intenderà effettiva a seguito della ricezione da parte della Banca del presente atto.

Dichiaro, infine, di aver ricevuto una copia del presente atto.

Luogo e Data, _____

Firma Cliente

