



A: Agenzia per l'Italia digitale
Alla c.a Dott. F. Tortorelli
Via Liszt 21
00144 Roma
PEC: protocollo@pec.agid.gov.it

Domanda per ottenere la qualificazione ai sensi dell'art. 29 del CAD

Il sottoscritto ,
nato a , Prov. , il ,
codice fiscale , residente a ,
Prov. , in via ,
in qualità di rappresentante legale
della Società ,
P.IVA , codice fiscale , con sede legale in
, prov , via ,
indirizzo PEC ,
sito web ,
tel. , ed ivi elettivamente domiciliato ai fini della suddetta carica,

CHIEDE

di ottenere la qualificazione della suddetta Società, presso l'Agenzia per l'Italia digitale, ai sensi dell'art. 29 del Decreto Legislativo n. 82 del 7 marzo 2005 (di seguito CAD - Codice dell'amministrazione digitale), per la prestazione dei seguenti servizi fiduciari qualificati:





I. SERVIZI FIDUCIARI PER I QUALI SI RICHIEDE LA QUALIFICA

Servizio 1

Dati del servizio

Tipo di servizio

- Rilascio di certificati qualificati di firma elettronica
- Rilascio di certificati qualificati di sigillo elettronico
- Rilascio di certificati qualificati di autenticazione di siti web
- Rilascio di certificati qualificati di validazioni temporali elettroniche
- Servizio qualificato di recapito certificato
- Servizio qualificato di convalida di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di convalida di sigilli elettronici qualificati
- Servizio qualificato di conservazione di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di conservazione di sigilli elettronici qualificati



Nome del servizio *

Descrizione del servizio*

OID *

Identificativo del servizio (certificato base 64) *





Servizio 2

Dati del servizio

Tipo di servizio

- Rilascio di certificati qualificati di firma elettronica
- Rilascio di certificati qualificati di sigillo elettronico
- Rilascio di certificati qualificati di autenticazione di siti web
- Rilascio di certificati qualificati di validazioni temporali elettroniche
- Servizio qualificato di recapito certificato
- Servizio qualificato di convalida di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di convalida di sigilli elettronici qualificati
- Servizio qualificato di conservazione di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di conservazione di sigilli elettronici qualificati



Nome del servizio *

Descrizione del servizio*

OID *

Identificativo del servizio (certificato base 64) *





Servizio 3

Dati del servizio

Tipo di servizio

- Rilascio di certificati qualificati di firma elettronica
- Rilascio di certificati qualificati di sigillo elettronico
- Rilascio di certificati qualificati di autenticazione di siti web
- Rilascio di certificati qualificati di validazioni temporali elettroniche
- Servizio qualificato di recapito certificato
- Servizio qualificato di convalida di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di convalida di sigilli elettronici qualificati
- Servizio qualificato di conservazione di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di conservazione di sigilli elettronici qualificati



Nome del servizio *

Descrizione del servizio*

OID *

Identificativo del servizio (certificato base 64) *





Servizio 4

Dati del servizio

Tipo di servizio

- Rilascio di certificati qualificati di firma elettronica
- Rilascio di certificati qualificati di sigillo elettronico
- Rilascio di certificati qualificati di autenticazione di siti web
- Rilascio di certificati qualificati di validazioni temporali elettroniche
- Servizio qualificato di recapito certificato
- Servizio qualificato di convalida di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di convalida di sigilli elettronici qualificati
- Servizio qualificato di conservazione di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di conservazione di sigilli elettronici qualificati



Nome del servizio *

Descrizione del servizio*

OID *

Identificativo del servizio (certificato base 64) *





Servizio 5

Dati del servizio

Tipo di servizio

- Rilascio di certificati qualificati di firma elettronica
- Rilascio di certificati qualificati di sigillo elettronico
- Rilascio di certificati qualificati di autenticazione di siti web
- Rilascio di certificati qualificati di validazioni temporali elettroniche
- Servizio qualificato di recapito certificato
- Servizio qualificato di convalida di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di convalida di sigilli elettronici qualificati
- Servizio qualificato di conservazione di firme elettroniche qualificate
- Servizio qualificato di conservazione di sigilli elettronici qualificati



Nome del servizio *

Descrizione del servizio*

OID *

Identificativo del servizio (certificato base 64) *



A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà), sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

DICHIARA

A) che la suddetta Società:

1. si trova nelle condizioni previste dall'art. 24 del Regolamento eIDAS;
2. possiede i requisiti di affidabilità organizzativa, tecnica e finanziaria necessari per svolgere l'attività;
3. utilizza congruo personale dotato delle conoscenze specifiche, dell'esperienza e delle competenze necessarie per i servizi forniti, in particolare della competenza a livello gestionale, della conoscenza specifica nel settore e della dimestichezza con procedure di sicurezza appropriate e che sia in grado di rispettare la normativa nazionale e europea applicabile in materia;
4. è titolare di certificazione UNI EN ISO 9001 e ISO/IEC 27001 nelle edizioni applicabili;
5. adotta adeguate misure di protezione idonee a garantire la riservatezza, l'autenticità, l'immodificabilità, l'integrità dei dati e la fruibilità dei servizi;
6. fornisce al personale preposto le conoscenze necessarie a garantire, nelle rispettive attività, la protezione dei dati personali.
7. possiede i requisiti relativi al capitale sociale ed alle garanzie assicurative previste nel DPCM emanato ai sensi dell'articolo 29, comma 3, del CAD;
8. garantisce il possesso, oltre che da parte dei rappresentanti legali, anche da parte dei soggetti preposti alla amministrazione e dei componenti degli organi preposti al controllo, dei requisiti di onorabilità richiesti ai soggetti che svolgono funzioni di amministrazione, direzione e controllo presso banche ai sensi dell'art. 26 del D.L.vo . 09.1993, n. 385, recante il Testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia";

B) di aver ricevuto idonea informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali di tutte le persone fisiche interessate dalla presente domanda, il quale sarà effettuato unicamente per le finalità connesse all'ottenimento e al mantenimento della qualificazione di cui all'art. 29 del CAD, anche con modalità informatiche e telematiche, premesso che il conferimento di tali dati è facoltativo, ma che in caso di eventuale rifiuto non sarà possibile procedere alla qualificazione della Società, che i dati possono essere comunicati e diffusi per far fronte ad obblighi di Legge e Regolamento, che gli interessati possono esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003, che Titolare del trattamento è l'Agenzia per l'Italia Digitale, con sede in Via Liszt 21 - 00144 - Roma, email info@agid.gov.it , PEC protocollo@pec.agid.gov.it;

C) che quanto riportato nelle seguenti sezioni della presente domanda e nei relativi allegati corrisponde al vero.





Dati afferenti l'iscrizione nel registro delle imprese (Art. 4.4)

Numero iscrizione*:

REA *:

Referenti Tecnici (indicarne almeno uno) (Art. 4.7)

Cognome*:

Nome*:

Telefono*:

Cellulare*:

Indirizzo email*:

Cognome*:

Nome*:

Telefono*:

Cellulare*:

Indirizzo email*:

Cognome*:

Nome*:

Telefono*:

Cellulare*:

Indirizzo email*:



Soggetti di cui all'art. 38 delle regole tecniche (Art. 4.8)

Responsabile della sicurezza

Cognome*: Nome*:
Telefono*: Cellulare*:
Indirizzo email*:

Responsabile del servizio di certificazione e validazione temporale

Cognome*: Nome*:
Telefono*: Cellulare*:
Indirizzo email*:

Responsabile della conduzione tecnica dei sistemi

Cognome*: Nome*:
Telefono*: Cellulare*:
Indirizzo email*:

Responsabile dei servizi tecnici e logistici

Cognome*: Nome*:
Telefono*: Cellulare*:
Indirizzo email*:

Responsabile delle verifiche e delle ispezioni (auditing)

Cognome*: Nome*:





Telefono*:

Cellulare*:

Indirizzo email*:





II. DOCUMENTI ALLEGATI (Art. 4.9)

1. Documenti amministrativi

a)

b)

c)

d)

e)

f)

2. Documenti tecnici e organizzativi generali

g)

h)

i)

l)

m)

n)

o)

p)

q)





3. **Dichiarazioni sottoscritte da un soggetto munito di potere di firma**

r)

s)

t)

u)

v)

z)

aa)

bb)

cc)

*** Campo obbligatorio**

 , lì

Il rappresentante legale

