



Modulo richiesta emissione del certificato di sigillo elettronico per RAO pubblico

Dati del Richiedente

Denominazione*:

Indirizzo Sede legale*:

Città/Località*:

CAP:

Provincia*:

Nazione*:

Codice IPA**:

Ruolo/Qualifica:

Nome*:

Cognome*:

[URL alle informazioni per i cittadini richiedenti lo SPID](#)

Dati di un referente tecnico

(soggetto che sarà contattato in caso di problemi)

Nome*:

Cognome*:

E-mail*:

Numero di telefono*:

Richiesta di emissione di un certificato di sigillo elettronico con i seguenti dati di cui si fornisce il PKCS#10

CommonName:

OrganizationName*:

Codice IPA**:

Città/Località (L):

Provincia (ST):

Nazione (C):

E-mail:

Hash del CSR***

Con la firma del presente modulo si prende atto che l'Agenzia per l'Italia Digitale si riserva il diritto di revocare il certificato fornito in caso di violazione della normativa o degli obblighi in capo al Richiedente.

Firma del Richiedente

* Campi obbligatori

** Il codice IPA (obbligatorio) nella richiesta di certificato (CSR) deve essere codificato sostituendo "_" (underscore) con un "-" (trattino) esempio: il codice IPA "C_d704" diventa "C-d704"

***L'Hash è calcolato con la funzione **SHA-1**

