

MODULO PER LA REVOCA ACCOUNT SpidItalia

Spett.le Register S.p.A.
Viale della Giovine Italia, 17
50122 Firenze - Italia
PEC: assistenza.spid@pec.register.it

Data:

La/Il sottoscritta/o _____, C.F. _____ nata/o a _____, il __/__/__, in qualità di titolare dell'identità digitale SPID, con codice di servizio SPID _____, erogato da Register S.p.A. secondo quanto disposto nelle condizioni generali SPID e nel manuale operativo predisposte dalla stessa Register S.p.A e pubblicate online all'indirizzo: <https://www.register.it/spid/> con la presente

Chiede la revoca dell'identità digitale SPID.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che, secondo quanto previsto dalla normativa SPID emanata da Agid e riportata sul manuale operativo, la revoca dell'identità digitale ne comporta la disattivazione definitiva e la conseguente impossibilità di utilizzo come credenziale di accesso ai servizi dei service providers.

La/Il sottoscritta/o dichiara, altresì, di essere consapevole che, in ottemperanza a quanto previsto dal "Regolamento recante le modalità attuative per la realizzazione dello SPID (Articolo 4, comma 2, Dpcm 24 Ottobre 2014), la revoca dell'identità digitale comporta conseguentemente la revoca delle relative credenziali.

Motivazione della richiesta (facoltativo):

.....
(Firma del titolare)

() register.it