

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

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

CASSA RURALE ALTOGARDA - ROVERETO - Banca di Credito Cooperativo - Società Cooperativa
Iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative al n. A157602 - Iscritta all'Albo delle Banche al n.
2191 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 S.p.A. Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti
del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia Sede Legale e Direzione: 38062 Arco
(TN) Viale delle Magnolie n. 1 - Sede secondaria: 38068 Rovereto (TN) Via A. Manzoni n. 1
Iscrizione al Registro delle Imprese di Trento e Codice Fiscale n. 00105910228 Società
partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220 Tel: 0464 583211 -
fax: 0464 583381 - e-mail: info@cr-altogarda.net - posta certificata: [info@pec.cr-](mailto:info@pec.cr-altogarda.net)
altogarda.net

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

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica (la "FEA grafometrica") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA grafometrica per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato "*Caratteristiche della soluzione di Firma elettronica avanzata grafometrica*" (il "Documento Tecnico FEA grafometrica"), 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 grafometrica saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti, anche temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile e dichiaro di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione avverrà con firma autografa fino ad un'eventuale nuova adesione al Servizio di FEA grafometrica o, in alternativa, con altra firma elettronica avanzata (es. FEA remota tramite O.T.P.), previa adesione da parte del sottoscritto al relativo servizio.

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

Cordiali saluti.

Data, _____

Firma Cliente

Il Cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente atto.