



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"***CASTAGNETO BANCA 1910****Sede Legale:** 57022 Castagneto Carducci (LI) – Via Vittorio Emanuele, 44 – Tel. 0565 763607 – Fax 0565 765714**Sede Amministrativa:** 57022 Donoratico (LI) – Via Aurelia, 11 – Tel. 0565 778711 – Fax 0565 778739PEC: castagnetobanca@pec.castagnetobanca.it – e-mail: castagnetobanca@castagnetobanca.it – Sito web:www.castagnetobanca.it – Cod. ABI 8461-6

Società Cooperativa Per Azioni - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 2185 - Iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative a mutualità prevalente al n. A158476 – 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 di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia - Iscrizione al Reg. Imprese di Livorno e Cod. Fiscale 00149160491 – R.E.A. LI 31492 - Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

*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 prestato 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

