

Mittente:

<<Titolo onorifico>>
<<Intestazione 1a>>
<<Intestazione 2a>>
<<Indirizzo di residenza>>
<<CAP comune di residenza>> <<Località di residenza>>

<<C.A.G. intestatario>>

di seguito indicato come "il Cliente"

Banca Popolare del Cassinate Società Cooperativa per Azioni
Sede legale e amministrativa: Piazza Armando Diaz, 14 - 03043 CASSINO (FR)
Iscrizione al Registro Imprese di Frosinone part. Iva e C.F. 00121930606
Numero di iscrizione all'Albo delle Banche presso la Banca d'Italia n. 4523
Codice ABI 05372
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

*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.