

Spettabile
Camera di Commercio
Varese
Piazza Monte Grappa 5
21100 Varese

Varese,
oggetto: Delega per la consegna richieste/ritiro CNS su smart card/token usb (Digital DNA)

Io sottoscritto _____, nato/a il ___/___/_____
a _____, Pr. (___),
Codice Fiscale _____ in qualità di **Incaricato della Registrazione**

DICHIARO

- che il/la signor/signora _____, nato/a il ___/___/_____ a _____, provincia (___), Codice Fiscale _____ è dipendente di questo studio;
- che il/la signor/signora è da me delegato/a a ritirare, dalla Camera di Commercio di Varese, il materiale necessario per lo svolgimento dell'attività di rilascio delle CNS su smart card e token usb in modalità post-card, ecc.); a consegnare i moduli di richiesta compilati dai miei clienti; a ritirare le CNS su smart card e token usb generate dalla Camera di Commercio, firmando la prescritta ricevuta.

Il sottoscritto I.R. è direttamente responsabile nei confronti della Camera di Commercio di Varese dei danni eventuali dalla stessa subiti, e/o patiti dagli utenti Titolari e/o da terzi, conseguenti a comportamenti e/o omissioni - da parte della persona dallo stesso delegata al ritiro dei dispositivi - che si pongano in violazione a quanto previsto:

- dal "contratto di nomina ad Incaricato al trattamento dei dati personali" e documenti ad esso allegati, firmato dal sottoscritto con la Camera di Commercio;
- dalla normativa vigente;

senza possibilità di esonero neanche parziale. Il sottoscritto I.R., pertanto, si impegna a tenere sollevata ed indenne la Camera di Commercio e il Certificatore da ogni e qualsiasi pretesa che fosse loro rivolta.

Il sottoscritto I.R. si impegna, inoltre, a dare tempestiva notizia per iscritto alla Camera di Commercio dell'interruzione del rapporto in essere con i soggetti delegati.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Firma I.R. _____

Allega fotocopia documento di riconoscimento (I.R.) in corso di validità.