

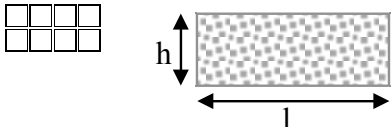
POLICY: Qualunque utilizzo di qualunque Smart Card presente nella Piattaforma α PeS™ 2D Plus®, deve essere autorizzato tramite questo modello.

1

Organizzazione richiedente

Ufficio		
Sede (Città)		
Responsabile richiedente:		
◆ Cognome / Nome		
◆ Ruolo		
◆ Telefono:	◆ Fax:	◆ E-mail:

Documento da trattare

◆ Identificazione (IDD)	
◆ Descrizione	
<i>(Allegare facsimile)</i>	
◆ Dati da firmare	
<i>(Descrizione ed eventuale XML/XSL allegati – Vedi descrizione ICP sul retro)</i>	
◆ Posizione del TD 1 indicare la posizione sul foglio 2 indicare una delle dimensioni	
<small>NOTA: indicazioni non vincolanti.</small>	
◆ Qualità di Stampa	<input type="checkbox"/> 300 PPI (laser) <input type="checkbox"/> 200 PPI <input type="checkbox"/> 150 PPI (Laser e InkJet)
◆ Quantità di documenti (firme) da produrre	nnn/giorno
Utilizzatore del TD	
Firma Autografa _____	
Data _____	

2

Firmatario e Titolare Smart Card [TSC]

◆ Cognome / Nome	
◆ Ufficio	
◆ Ruolo	
◆ Telefono:	◆ Fax:
◆ E-mail:	
◆ SCID (ID Smart Card):	XSG (ID X.509 di firma):
◆ Limitazioni d'uso:	
◆ Credenziali di accesso	XAT (ID X.509 di autenticazione): _____ oppure Userid e TID (ID del Token OTP): _____ / _____

5

Dichiaro

di accettare l'adozione di una procedura di firma digitale automatica, che opererà sui documenti *inserire identificativo documento [IDD]*, un processo di firma digitale, per mezzo della smart card *inserire identificativo Smart Card [SCID]*, di cui sono Titolare; che la procedura di firma automatica, dovrà essere limitata al numero NNNNN di firme totali ed alle condizioni espresse dalle dichiarazioni del Responsabile dell'Applicazione informatica afferente al documento da firmare e dell'Amministratore della Piattaforma α PeS™ 2D Plus® che garantisce l'accesso logico alla mia smart card esclusivamente dall'applicazione dichiarata; che ho depositato la smart card all'interno di un dispositivo tamper evident definito SCBox™, che protegge la smart card da accessi fisici da me non autorizzati alla medesima, il quale è a sua volta affidato all' Amministratore della Piattaforma α PeS™ 2D Plus®, che l'attivazione e la disattivazione di questa procedura rimane sotto il mio esplicito ed esclusivo controllo, per mezzo delle funzioni rese a me disponibili dalla Interfaccia Titolare della piattaforma α PeS™ 2D Plus®;

Firma Autografa _____	
Data _____	



Richiesta Servizio Timbro Digitale - Sezione Tecnica/Applicativa

POLICY: Qualunque utilizzo di qualunque Smart Card presente nella Piattaforma α PeS™ 2D Plus®, deve essere autorizzato tramite questo modello.

3

Responsabile Applicazione [RAp]

◆ Cognome / Nome	
◆ Ufficio	
◆ Ruolo	
◆ Telefono	
◆ Fax	
◆ E-mail	

Dichiarazione:

Si dichiara che l'Applicazione informatica *inserire identificativo applicazione [IDA]*, identificata da *inserire identificativo X.509 applicazione [XAA]*, richiederà il servizio di Timbro Digitale utilizzando la Piattaforma α PeS™ 2D Plus® per il documento *inserire identificativo documento [IDD]*, utilizzando la configurazione *inserire identificativo configurazione [ICP]*.

Identificativi	
◆ Applicazione IDA: Descrizione:	_____
◆ Configurazione ICP: Descrizione:	_____ <i>(Allegare/Descrivere i dettagli della configurazione)</i>
◆ ID X.509 Applicazione XAA: Descrizione	_____
Firma Autografa	_____
Data	

4

Tabella 1

Amministratore Piattaforma α PeS™ 2D Plus® [PAdm]

◆ Cognome / Nome	
◆ Ufficio	
◆ Ruolo	
◆ Telefono	
◆ Fax	
◆ E-mail	

Si dichiara:

che la Smart Card, *inserire identificativo Smart Card [SCID]*, contiene il certificato X509 *inserire ID X.509 di firma [XSG]*, che è stato associato alla configurazione *inserire identificativo configurazione [ICP]*;

che il Titolare *inserire nome e cognome Titolare Smart Card*, verrà identificato univocamente dalla piattaforma α PeS™ 2D Plus®, per mezzo delle credenziali concordate: il certificato di autenticazione *inserire ID X.509 di autenticazione del Titolare [XAT]* ovvero la userid, il PIN e la password fornita dal Token One-Time-Password.

Firma Autografa	_____
Data	

