

MODULO PER LA RICHIESTA DELLA FIRMA DIGITALE REMOTA (PERSONALE TAB)

La/Il sottoscritta/o, .....<sup>(1)</sup>

nata/o a .....

il ..... Codice Fiscale ..... in

servizio presso .....<sup>(2)</sup>

dell'Università degli Studi Roma Tre,

**RICHIEDE**

l'emissione della firma digitale remota per i seguenti motivi:.....

.....,

impegnandosi fin da ora a comunicare tempestivamente eventuali variazioni/integrazioni che dovessero intervenire.

Roma lì.....<sup>(3)</sup>

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE <sup>(4)</sup>**

Si autorizza l'emissione della firma.

Roma lì.....<sup>(5)</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si prega di scrivere in stampatello;

<sup>2</sup> Indicare la struttura di appartenenza: (Dipartimento/Dirigenza/etc.);

<sup>3</sup> Firma autografa leggibile o firma digitale;

<sup>4</sup> ( Rettore, Direttore Generale, Direttrice/Direttore di Dipartimento, Dirigente);

<sup>5</sup> Firmato digitalmente;

-----