



# SPEDI PORTO

Associazione Spedizionieri Corrieri e Trasportatori di Genova

Circolare nr. 305/2009

Genova, lì 30 Luglio 2009

**ATTIVAZIONE  
CONVENZIONE FEDESPEDI  
PER LA DISTRIBUZIONE DEI DISPOSITIVI  
DI FIRMA DIGITALE E POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

---

Facendo seguito alla precedente nostra nota circolare nr. 281 del 7 Luglio u.s., siamo a tornare in argomento per informare che è stata definita la convenzione tra Spediporto e Fedespedi per la distribuzione alle Aziende Associate dei dispositivi di firma digitale e per l'attivazione della casella di posta elettronica certificata.

In virtù dell'accordo siglato tra la società Aruba, quale ente accreditato dal CNIPA (Centro Nazionale per l'Informatica nella Pubblica Amministrazione) e Fedespedi, l'Associazione Spedizionieri sarà in grado di fornire alle Aziende Associate che ne faranno richiesta i dispositivi di firma digitale e/o l'attivazione di una casella di posta elettronica certificata alle seguenti condizioni:

- **dispositivi di firma digitale (Aruba key)** al costo unitario di **Euro 42,00 + Iva** (con validità triennale rinnovabile per ulteriori tre anni al costo di Euro 7,00 + Iva)
- attivazione di una **casella di posta elettronica certificata (PEC)** del tipo [nomeazienda@pec.fedespedi.it](mailto:nomeazienda@pec.fedespedi.it) a titolo totalmente **gratuito** (indipendentemente dall'acquisto del dispositivo di firma) per il primo anno.

A tale riguardo, si ricorda come la firma digitale rappresenti il dispositivo più facile per la marcatura temporale dei contratti di trasporto stipulati per iscritto, garantendo l'identificabilità dell'autore oltre all'integrità e all'immodificabilità del documento.

Parimenti si rammenta come la casella di posta elettronica certificata, obbligatoria per tutte le nuove aziende all'atto dell'iscrizione al Registro delle Imprese e per tutte quelle già iscritte entro tre anni dall'entrata in vigore del D.L. 185/2008, si sostituisce alla normale spedizione a mezzo raccomandata e fax, nonché alla tradizionale raccomandata con avviso di ricevimento nel caso in cui anche il destinatario disponga della Pec.

Si invitano pertanto le spettabili Aziende Associate interessate all'acquisto dei dispositivi di firma e/o all'attivazione della casella di posta certificata a volerne dare conferma alla Segreteria Associativa, restituendo copia debitamente compilata e sottoscritta (anticipata via fax al nr. 010.590316 e spedita in originale via posta) degli allegati moduli.

Si precisa, in ogni caso, **che la consegna dei dispositivi avverrà personalmente al richiedente previa sua identificazione, non ammettendo in alcun modo deleghe al ritiro.**

La Segreteria resta come di consueto a disposizione per eventuali ulteriori dettagli o chiarimenti in merito.

Con i migliori saluti.

IL PRESIDENTE  
ROBERTA OLIARO

All.ti



Aderente alla CONFETRA  
Confederazione Generale Italiana  
dei Trasporti e della Logistica



Membro della F.I.A.T.A.  
Fédération Internationale des  
Associations de Transitaires et Assimilés



Membro del C.I.E.C.A.T.  
Fédération Internationale des  
Associations de Transitaires et Assimilés

**MODULO DI REGISTRAZIONE E RICHIESTA CERTIFICATO**
**Richiesta Certificato**

quadro A

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome:	Nome:	Codice Fis.:
Luogo di nascita	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:	n.:	Cap:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:		
Recapito telefonico:		

quadro B

**DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE**

Tipo*:	Autorità di rilascio:		FOTO (opzionale)
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:	
*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti di identità: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carta di identità</li> <li>• Passaporto</li> <li>• Patente auto rilasciata dal prefetto (no quelle rilasciate dagli uffici della motorizzazione)</li> <li>• Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali</li> <li>• Libretto pensione INPS con foto e firme autenticate</li> <li>• Porto d'armi</li> <li>• Libretto per ciechi ed invalidi rilasciato dalla Prefetture</li> <li>• Permesso di soggiorno unitamente al Passaporto per cittadini stranieri</li> </ul>			

quadro C

**TIPO DI CERTIFICATO**

 FIRMA QUALIFICATA CNIPA   
 AUTENTICAZIONE 

La parte successiva del presente Quadro D dovrà essere compilata nel solo caso di richiesta di certificato in funzione di un ruolo ai sensi dell'art. 9 del DPR n. 513/1997 e dell'art. 11 del DPCM 19 febbraio 1999.

 Titolo o Carica: .....  
 Terzo interessato (nome/organizzazione): .....  
 Sede/Indirizzo: .....  
 Codice fiscale/P.IVA: .....

Tipo di documentazione comprovante il titolo o la carica rivestita presso una Organizzazione o i poteri conferiti o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.

 Statuto;  Atto Costitutivo;  Procura notarile;  
 Estratto Notarile;  Certificato Camera di Commercio;  
 Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);  
 Dichiarazione Sostitutiva (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000);  Altro

quadro F

**ATTENZIONE:** Il sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo di Richiesta di Certificato sono vere e perfettamente corrette. Dichiaro altresì di ricevere copia del presente Modulo di Richiesta Certificato conforme all'originale e di avere letto, accettato e sottoscritto le Condizioni Generali di Contratto in allegato relative al servizio richiesto.

Luogo, data di richiesta e firma del Richiedente:

Luogo, data di consegna e firma del Richiedente:

Nome e cognome Operatore di Registrazione o I.R.:

Firma dell'Operatore di Registrazione o I.R.:



\_\_\_\_\_

Ragione Sociale

\_\_\_\_\_

P. Iva

\_\_\_\_\_

Legale Rappresentate (Nome Cognome)

\_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_

Firma

## Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il Richiedente, con il presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, si impegna a concludere un contratto per l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata) con la società Aruba PEC ed il Partner sopra individuato, ai termini ed alle condizioni indicate nelle **"Condizioni Generali di Contratto"** e nel **"Manuale Operativo"** disponibili alla pagina <http://www.pec.it/Documentazione.aspx>, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Documento identità (da allegare alla presente):  Carta d' Identità  Patente  Passaporto

Numero Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ In Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Legale Rappresentante Della Società \ Associazione \ Ente:

Denominata: \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Con Sede In \_\_\_\_\_ PR(\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti: 3. Conclusione del contratto; 4. Requisiti; 6. Livelli di servizio; 8. Obblighi, divieti e responsabilità del Titolare della Casella Pec; 9. Limitazioni di responsabilità del Gestore; 13. Cambi di proprietà e modifiche ai dati; 14. Clausola risolutiva espressa; 15. Recesso; 16. Accordi particolari fra il Cliente ed il Partner; 17. Rinvio al manuale operativo; 20. Foro competente.

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Manifestazione Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 legge 196/2003 contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto "Posta Elettronica Certificata" presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA:

Di Possedere La Qualità Di Legale Rappresentante Della Segueute Impresa:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Con Sede Legale In \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Con Partita I.V.A. Nr° \_\_\_\_\_

e/o Codice Fiscale Nr° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Luogo E Data**

\_\_\_\_\_  
**Firma Del/la Dichiarante**  
(Per Esteso e Leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa presente nelle condizioni generali di contratto e delle informazioni ivi contenute fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità ivi previste.

\_\_\_\_\_  
**Luogo E Data**

\_\_\_\_\_  
**Firma Del/la Dichiarante**  
(Per Esteso e Leggibile)

**Allegare Copia Documento Di Identità Valido E Leggibile**