

Spett. **Poste Italiane S.p.A.**
 Ufficio: **Assistenza agli Utenti SPID**
 e-Mail: **revoca.posteid@posteitaliane.it**
 Pec: **revoca.posteid@pec.posteitaliane.it**

La/il sottoscritta/o

(nome) _____

(cognome) _____

CODICE FISCALE _____ nata/o a _____ Prov (___)

il ___ / ___ / _____ , in qualità di Titolare di Identità Digitale SPID fornita da Poste Italiane secondo le Condizioni Generali di Servizio "PosteID abilitato a SPID", ai sensi dell'art. 7.2 lettera d) delle Condizioni medesime,

chiede la revoca della propria Identità Digitale.

Il sottoscritto è consapevole che, in esecuzione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Servizio, la revoca dell'Identità Digitale implica la revoca delle proprie credenziali SPID, la cancellazione dalle basi dati degli attributi dal sottoscritto forniti per la creazione dell'Identità Digitale e l'impossibilità di disporre dell'Identità Digitale stessa per ogni ulteriore utilizzo.

In esecuzione di quanto previsto dall'art. 7.2 delle Condizioni generali di Servizio PosteID abilitato a SPID, il sottoscritto indica di seguito la motivazione alla base della presente richiesta di revoca cui allega i documenti corrispondenti:

Motivazione alla base della richiesta		Documenti da allegare
Recesso dal servizio per esigenze personali oppure a seguito della perdita della disponibilità del numero di cellulare o della e-mail di contatto / nome utente	<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del titolare (**) Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria
Sospetto utilizzo abusivo / fraudolento da parte di un soggetto terzo	<input type="checkbox"/>	Copia della denuncia presso le autorità Copia del documento di identità del titolare (**) Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria
Furto / smarrimento credenziali o strumento di autenticazione associato (es. smartphone o tablet)	<input type="checkbox"/>	Copia della denuncia presso le autorità Copia del documento di identità del titolare (**) Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria

Successivamente alla revoca dell'Identità Digitale, il sottoscritto potrà continuare ad usufruire dei servizi online accessibili su www.poste.it, dai quali potrà comunque recedere secondo i termini fissati dalle condizioni contrattuali relative a ciascun servizio.

Al termine del processo di revoca dell'Identità Digitale, il sottoscritto riceverà da Poste Italiane, sulla e-mail e sul numero di telefono cellulare indicati in fase di registrazione, le credenziali per mantenere l'accesso ai servizi online di Poste Italiane stessa (portali e mobile APP).

In ogni caso, il sottoscritto, ai sensi dell'art. 6.8 delle Condizioni Generali del Servizio, assume direttamente ed esclusivamente la responsabilità per tutti gli atti posti in essere utilizzando le proprie Credenziali fino al momento dell'effettiva revoca delle medesime.

Luogo e Data: _____

(Firma) _____

Il Titolare dell'Identità Digitale

N.B.	<p>Modulo da inviare con gli allegati previsti, in base alla scelta fatta. (**) Firmare con firma digitale o firma autografa. In caso di sottoscrizione con firma digitale non è necessario allegare copia del documento di identità. La documentazione dovrà pervenire attraverso Posta Elettronica all'indirizzo revoca.posteid@posteitaliane.it o Posta elettronica Certificata all'indirizzo revoca.posteid@pec.posteitaliane.it, in uno dei seguenti formati: *.pdf, *.pdf/a, *.tiff, *.jpg, *.odf, *.txt, *.p7m .</p>
-------------	---