



Revoca del servizio di firma elettronica avanzata con OTP

Mod. 2032
Ed. 01/2025

Mittente:

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****ZKB Zadrúžna kraška banka Trst Gorica Zadruga - ZKB Credito Cooperativo di Trieste e Gorizia Soc. Coop.**

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A160760 -Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08928
 Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo
 Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari
 Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano SpA
 Iscrizione al Registro delle Imprese della Venezia Giulia e Codice Fiscale n. 00093160323
 Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca - P.IVA 02529020220
 Sede: Via del Ricreatorio, 2 34151 - Opicina (TS) e-mail: info@zkb.it

di seguito indicata come la **"Banca"****OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata con OTP (il "Servizio di FEA OTP").**

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata con OTP. (la "FEA OTP") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA OTP per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato *"Caratteristiche tecniche della FEA OTP - Documento Tecnico predisposto ai sensi dell'art. 57 del DPCM 22.02.2013. Regole tecniche in materia di generazione apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate qualificate e digitali"*.

Con la presente, inoltre, dichiaro di essere consapevole che i documenti da me sottoscritti con la FEA OTP saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile.

La revoca dell'adesione al Servizio di FEA OTP si intenderà effettiva a seguito della ricezione da parte della Banca del presente atto.

Dichiaro, infine, di aver ricevuto una copia del presente atto.

Luogo e Data, _____

 Firma Cliente

