

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

*di seguito indicato come il "Cliente"*

BENE BANCA CREDITO COOPERATIVO DI BENE VAGIENNA (CUNEO) S.C.

Piazza Botero, 7 - 12041 - BENE VAGIENNA (CN)

Tel.: 0172 651111 - Fax: 0172 654603

Email: info@benebanca.it Sito internet: : www.benebanca.it

Registro delle Imprese della CCIAA di Cuneo e codice fiscale n. 00167340041 - R.E.A. 2921

Iscritta all'Albo della Banca d'Italia n. 4243.20 - cod. ABI 08382

Iscritta all'Albo delle società cooperative n. A159519

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca - Credito Cooperativo Italiano S.p.A.

Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo.

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

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica (la "FEA grafometrica") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA grafometrica per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato "*Caratteristiche della soluzione di Firma elettronica avanzata grafometrica*" (il "Documento Tecnico FEA grafometrica"), 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 grafometrica saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti, anche temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile e dichiaro di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione avverrà con firma autografa fino ad un'eventuale nuova adesione al Servizio di FEA grafometrica o, in alternativa, con altra firma elettronica avanzata (es. FEA remota tramite O.T.P.), previa adesione da parte del sottoscritto al relativo servizio.

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

Cordiali saluti.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

Il Cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente atto.