

## PROCEDURA DI RICHIESTA FIRMA DIGITALE CON CERTIFICATO DI RUOLO E CNS

**ATTENZIONE:** La Lextel Key è compatibile con sistema operativo Microsoft Windows e con sistema operativo MAC OS di Apple 10.10 e successivi.

### PUNTO 1

Se non iscritti è necessario effettuare la registrazione al portale [www.lextel.it](http://www.lextel.it) e trascrivere di seguito a penna la "Username" scelta. **USERNAME:** .....

### PUNTO 2 – Istruzioni per la compilazione

Il modulo "Richiesta di registrazione e certificazione" è precompilato. Dovrà semplicemente inserire i Suoi dati nel Riquadro B – Dati del Titolare. Può stamparlo e firmarlo a penna.

### PUNTO 3 – Documenti da allegare

Allegare copia del documento di identità fronte/retro chiaro e leggibile e copia del pagamento effettuato.

### PUNTO 4 – Coordinate per il versamento

#### **IMPORTO € 42,70 IVA INCLUSA**

Effettuare il versamento con causale "**Firma Digitale CNS e Ruolo**" tramite:

- Bonifico bancario – beneficiario Visura SpA – IBAN IT62C0326803203052886541770
- Bollettino postale – c/c n° 000072238033 intestato a Visura SpA
- Assegno non trasferibile intestato a Visura SpA

Selezionare il box se si desidera ricevere il dispositivo presso lo studio al costo aggiuntivo di € **12,20 iva inclusa**. Indicare l'indirizzo di spedizione:

**Destinatario**..... **Via**.....

**CAP**..... **Città**.....

### PUNTO 5 – Istruzioni per l'inoltro

Consegnare il modulo, la copia del versamento e del documento di identità richiesti allo Sportello Telematico Lextel, presso Il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli, dal lunedì al giovedì dalle ore 10:00 alle ore 12:30. In alternativa può inviare tutta la documentazione (modulo, copia del versamento e del documento di identità) via e-mail a [graziano.ubertiello@visura.it](mailto:graziano.ubertiello@visura.it). Riceverà una e-mail di "**Avvenuta ricezione**" dopo la verifica del Responsabile Commerciale.

### PUNTO 6 – Istruzioni per il ritiro

Se non ha scelto la consegna presso lo Studio (con pagamento delle spese di spedizione) il dispositivo potrà essere ritirato in **tempo reale** presso lo Sportello Telematico Lextel.

## DISTINTA RICHIESTA

Inserire le quantità nell'apposita colonna e calcolare l'importo totale

<b>Richiedente Nome e Cognome</b>	
<b>Ordine Avvocati di appartenenza</b>	

Descrizione	Quantità	Prezzo
Firma Digitale USB CNS e Ruolo		42.70
Contributo spese di spedizione (Non dovuto per spedizione presso la sede dell'Ordine)		12.20
TOTALE		

**Pagamento e Fatturazione:**

Tutti i pagamenti sono stati effettuati in favore di **VISURA SPA** in base alle coordinate seguenti.

Le ricevute di Pagamento e/o gli assegni verranno allegate al modulo di richiesta

**In allegato:**

- [ ] Copia del Bonifico Bancario effettuato sulla Banca Sella - Coordinate IBAN: IT62C0326803203052886541770 (\*\*\*)
- [ ] Copia del Bollettino Postale effettuato sul Conto n° 000072238033 intestato a Visura SpA (\*\*\*)

Indicare la causale "Firma digitale"

**DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO  
INDICARE USERNAME DI REGISTRAZIONE**

<a href="https://avvocatinapoli.lextel.it">https://avvocatinapoli.lextel.it</a> o <a href="http://www.lextel.it">www.lextel.it</a>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**NON VERRANNO EVASE LE RICHIESTE PRIVE DI USERNAME DI REGISTRAZIONE SUL SITO LEXTEL**

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (barrare la casella relativa)**

( ) **SPEDIZIONE PRESSO ORDINE**

( ) **SPEDIZIONE PRESSO RICHIEDENTE (CONTEGGIARE IL CONTRIBUTO PER SPESE DI SPEDIZIONE E RIPORTARE DI SEGUITO L'INDIRIZZO DA FORNIRE AL CORRIERE):**

Denominazione	
Indirizzo	
CAP – Città	
Recapito telefonico	



**EMISSIONE E RINNOVO DI CERTIFICATI E MARCHE TEMPORALI**  
**MODULO DI RICHIESTA**  
**(I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI)**

**QUADRO A – Dati della LRA** (Quadro da compilare da parte della LRA)

N° LRA (Local Registration Authority) 939/941  
 denominazione/ragione sociale LEXTEL S.P.A. - ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NAPOLI - CNS  
 con sede in: (città) ROMA (prov.) RM (cap) 00131  
 (via) VIA GIACOMO PERONI, 400  
 Codice Fiscale 06675021007 Partita IVA 06675021007

**QUADRO B – Dati del Titolare**

Il sottoscritto: (nome)\* \_\_\_\_\_ (cognome)\* \_\_\_\_\_  
 nato a: (città)\* \_\_\_\_\_ (prov.)\* \_\_\_\_\_ (cap)\* \_\_\_\_\_ sesso\*  M  F  
 Stato di nascita:\* \_\_\_\_\_ cittadinanza:\* \_\_\_\_\_  
 data di nascita:\* \_\_\_\_\_ codice fiscale\* \_\_\_\_\_ partita Iva\* \_\_\_\_\_  
 residente in: (città)\* \_\_\_\_\_ (prov.)\* \_\_\_\_\_ (cap)\* \_\_\_\_\_  
 (via)\* \_\_\_\_\_  
 email\* \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 tel.\* \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell.\* \_\_\_\_\_

**L'indirizzo ordinario indicato nel campo email verrà utilizzato per l'invio delle Credenziali di autenticazione del dispositivo di firma digitale. Per poter inviare messaggi PEC firmati digitalmente indicare anche un indirizzo di posta elettronica certificata nel campo Pec. In assenza di un indirizzo di PEC sarà consentito firmare digitalmente soltanto i messaggi inviati tramite email ordinaria.**

Estremi documento di identità in corso di validità (da allegare in copia unitamente alla tessera sanitaria o al tesserino del codice fiscale):

Tipo di documento\* Selezionare il tipo di documento.....  
 Numero documento\* \_\_\_\_\_ scadenza\* \_\_\_\_\_  
 Rilasciato da\* \_\_\_\_\_ in data\* \_\_\_\_\_

**RICHIESTE quanto indicato nel seguente Quadro C**

**QUADRO C – Fornitura richiesta e relativi prezzi.**

emissione  rinnovo LEXTEL KEY CON RUOLO E CNS N° \_\_\_\_\_

**QUADRO D – Dati del Terzo interessato** Compilare solo nel caso di richiesta inserimento Ruolo, Carica o Qualifica

denominazione/ragione sociale/ordine professionale di appartenenza ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NAPOLI  
 con sede in: (città) NAPOLI (prov.) NA (cap) 80143  
 (via) CENTRO DIREZIONALE - PIAZZA COPERTA Stato IT  
 Codice Fiscale 80013690633 Partita IVA \_\_\_\_\_

Documentazione allegata comprovante la relazione del Titolare con il Terzo interessato (es. titolo/carica rivestita; poteri conferiti dal Terzo interessato al Titolare; iscrizione albo professionale del Titolare; eventuali limitazioni all'uso del Dispositivo di firma):

- [se il Terzo interessato è società o altro ente pubblico o privato per il quale si ha il potere di firma:](#) Modulo Richiesta Carica o Qualifica (Azienda/Ente/PA)
- Atto costitutivo  Statuto  Certificato CCIAA  Procura/Estratto notarile  Legge/Atto istitutivo (solo per la pubblica amministrazione)
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Modulo Richiesta Ruolo (Ordine/Collegio)**



**NAMIRIAL S.p.A.**

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.  
 Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426  
 Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - [info@namirial.com](mailto:info@namirial.com) - [www.namirial.com](http://www.namirial.com)  
 NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



- [se il Terzo interessato è un ordine o un collegio professionale o altro ente per il quale non si ha il potere di firma:](#) ←

Certificato attestante l'iscrizione professionale  Altro (specificare) \_\_\_\_\_ AVVOCATO ISCRITTO

Titolo/Carica ricoperta dal Titolare nell'organizzazione del Terzo interessato \* \_\_\_\_\_ AVVOCATO

**QUADRO E – Informazioni al Titolare sulle principali condizioni applicate alla fornitura oggetto del presente contratto.**

La fornitura di quanto richiesto dal Titolare è posta in essere da Namirial alle condizioni e nei termini indicati nel presente Modulo di richiesta, nelle relative "Condizioni generali di contratto" ([Mod.NAM CA01](#)) e sulla base delle specifiche tecniche indicate nel Manuale operativo, documenti che devono intendersi qui integralmente richiamati ove non specificamente ed espressamente derogato.

Il Titolare prende atto ed accetta che l'invio del Modulo di richiesta comporta l'integrale accettazione delle suddette Condizioni generali e del Manuale operativo, i quali avranno piena efficacia vincolante nei confronti del Titolare medesimo, indipendentemente dall'intervenuta conclusione o meno del presente contratto. Il presente Modulo di registrazione e richiesta, con le suddette Condizioni generali e con il Manuale, costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico Contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate.

Per le definizioni dei termini utilizzati nel presente Modulo di richiesta si fa rinvio all'art. 1 (Definizioni) delle Condizioni generali ([Mod.NAM CA01](#)).

L'emissione, ovvero, il rinnovo dei Certificati e/o delle Marche temporali, da parte di Namirial o della LRA, avrà luogo solo in caso di esito positivo delle necessarie verifiche preventive. Namirial non è in nessun caso obbligata all'emissione, ovvero, al rinnovo dei Certificati e/o delle Marche temporali. La mancata emissione, ovvero, rinnovo - per qualsiasi motivo - di quanto richiesto, non farà sorgere alcun obbligo di rimborso o indennità a carico di Namirial.

**QUADRO F – Autocertificazione e sottoscrizione dal parte del Titolare**

Il sottoscritto Titolare: (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nei precedenti Quadri B e C (nonché nel Quadro D, se compilato) del presente Modulo sono esatti e veritieri.

Luogo \_\_\_\_\_  
↑  
**Inserire Luogo e Data** → Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Firma del Titolare**  
Firmare qui

**QUADRO G – Identificazione del Titolare** (quadro da compilare da parte del RAO)

Il sottoscritto RAO: (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ N° RAO \_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati del Titolare indicati nei precedenti Quadri B e C (nonché nel Quadro D, se compilato) del presente Modulo sono conformi a quelli indicati nell'originale del documento di identità del Titolare nonché nell'ulteriore documentazione esibita da quest'ultimo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del RAO \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il Titolare, dopo aver preso chiara e integrale visione delle Condizioni generali ([Mod.NAM CA01](#)), presenti anche sul link <http://www.firmacerta.it/pdf/CondizioniGenerali.pdf>, dichiara di aver compreso e di accettare espressamente le clausole contenute nei seguenti articoli: Art. 2 (Struttura del contratto); Art. 3 (Oggetto); Art. 4 (Conclusione del contratto); Art. 5 (Requisiti hardware e software); Art. 6 (Validità e rinnovo dei Certificati); Art.7 (Revoca e sospensione dei Certificati); Art. 8 (Prezzo); Art. 9 (Fatturazione); Art. 10 (Obblighi e responsabilità del Titolare); Art. 11 (Garanzia e assistenza); Art. 12 (Obblighi e responsabilità del Certificatore); Art. 13 (Clausola risolutiva espressa); Art. 14 (Recesso e informativa ex D.Lgs. 206/2005 e 70/2003); Art. 15 (Disposizioni generali); Art. 17 (Foro competente).

Luogo \_\_\_\_\_  
↑  
**Inserire Luogo e Data** → Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Firma del Titolare**  
Firmare qui



**NAMIRIAL S.p.A.**

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.  
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426  
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - [info@namirial.com](mailto:info@namirial.com) - [www.namirial.com](http://www.namirial.com)  
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.



**Consenso al trattamento dei dati personali**

Io/la sottoscritto/a, avuta dalla NAMIRIAL S.p.A. adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni ([Mod.NAM018](#)), in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali:

<input checked="" type="checkbox"/> da il consenso	al trattamento dei dati personali necessari ad ottenere l'attivazione del rapporto oggetto del presente contratto (conferimento obbligatorio ai fini dell'instaurazione del rapporto)
<input type="checkbox"/> nega il consenso	

<input type="checkbox"/> da il consenso	al trattamento di dati personali che lo/la riguardano a fini di vendita diretta di propri prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di NAMIRIAL S.p.A. (facoltativo)
<input type="checkbox"/> nega il consenso	

Luogo _____ ↑ <b>Inserire Luogo e Data</b>	→ Data ____/____/____	<b>Firma del Titolare</b>  <b>Firmare qui</b>
--------------------------------------------------	-----------------------	-----------------------------------------------------

**QUADRO H – Modalità di ricezione delle Credenziali di autenticazione dei dispositivi di firma digitale**

Il sottoscritto Titolare: (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

- dopo aver regolarmente sottoscritto per accettazione il presente Modulo di Richiesta (Mod.NAM CA02), chiede di voler ricevere le Credenziali di autenticazione dei dispositivi di firma digitale:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>telematicamente, attraverso un documento PDF cifrato e inoltrato via email allo specifico indirizzo su indicato al precedente QUADRO B del Modulo di Richiesta</b> (in tale ipotesi, la password per aprire il documento PDF cifrato sarà trasmessa al titolare via SMS indirizzato al numero di cellulare indicato in precedenza nel QUADRO B del Modulo di Richiesta).
-------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Luogo _____ ↑ <b>Inserire Luogo e Data</b>	→ Data ____/____/____	<b>Firma del Titolare</b>  <b>Firmare qui</b>
--------------------------------------------------	-----------------------	-----------------------------------------------------



**NAMIRIAL S.p.A.**

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.  
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426  
Tel. 07163494 selez.autom. – Fax 199.418016 - [info@namirial.com](mailto:info@namirial.com) - [www.namirial.com](http://www.namirial.com)  
NAMIRIAL è un marchio registrato della Namirial S.p.A.