



**CONVENZIONE ORDINE DEGLI AVVOCATI DI LECCE**  
**ISTRUZIONI E INDICAZIONI PER IL RILASCIO DELLA CHIAVETTA USB**  
**PER L'ACCESSO AL POLISWEB E LA FIRMA DIGITALE**

E' possibile **consegnare** la documentazione di seguito riportata, correttamente composta, compilata e sottoscritta, **allo sportello Lextel** attivo nei locali del Consiglio dell'Ordine presso il Tribunale Civile di Lecce in Via Brenta ogni martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30.

Il dispositivo verrà generato in tempo reale e sarà dunque possibile ritirarlo direttamente allo sportello.

L'attività di presentazione dell'istanza e ritiro del dispositivo allo sportello deve essere svolta dal richiedente o da persona delegata con mandato sottoscritto e copia documento del delegante.

I documenti da presentare:

**1- Modulistica allegata (Distinta di Richiesta e Richiesta di registrazione e certificazione)**

**2- Copia del pagamento (bonifico o bollettino CCP)**

**Euro 60.00 (Euro 49,18 oltre Iva)**

Bonifico Bancario

<b>Intestatario:</b>	Visura S.p.a.
<b>Banca:</b>	Banca Sella
<b>IBAN:</b>	IT62 C 03268 03203 052886541770

*Oppure*

Bollettino postale

<b>Intestazione:</b>	Visura Spa Tecnopolo Tiburtino
<b>Conto:</b>	000072238033

**3- Copia del documento di identità (fronte/retro e leggibile): carta di identità, passaporto, patente di guida,**

**4- Copia del tesserino attestante l'iscrizione all'Ordine.**



## DISTINTA DI RICHIESTA – FIRMA DIGITALE

Richiedente - Nome e Cognome

Ordine Avvocati di appartenenza


Descrizione	Quantità	Prezzo €
<b>Lextel Key</b> (chiavetta USB portatile + certificati di sottoscrizione e di autenticazione con validità di 3 anni rinnovabili, consente l'accesso ai registri del sistema telematico di Giustizia e la sottoscrizione digitale) – <i>Non necessita di installazione</i>		49,18 + Iva <b>€ 60,00</b>
<b><u>Consegna presso lo sportello LEXTEL</u></b>		

### Pagamento e Fatturazione:

Il pagamento è stato effettuato a favore di **LEXTEL SpA** alle coordinate seguenti.  
La ricevuta/contabile di pagamento è trasmessa allegata al modulo di richiesta:

Bonifico Bancario

**Intestatario:** Visura S.p.a.  
**Banca:** Banca Sella  
**IBAN:** IT62 C 03268 03203 052886541770

Oppure

Bollettino postale

**Intestazione:** Visura Spa Tecnopolo Tiburtino  
**Conto:** 000072238033

Indicare la causale **"Firma digitale"**

I dati per l'emissione della fattura vengono ricavati dal Suo profilo di registrazione sul sito [www.lextel.it](http://www.lextel.it): chiediamo cortesemente di fornirci la Username di registrazione su questo sito, riportandola di seguito (non saranno evasi ordini senza indicazione della Username):

<b>Username di registrazione sul sito Lextel</b>	
--	--

In caso di dubbio, circa la Sua iscrizione al portale lextel, acceda al sito [www.lextel.it](http://www.lextel.it). Nella pagina iniziale, nel riquadro in alto da destra "Area Login" troverà un tasto "recupera dati Login". Per ogni supporto può contattare l'assistenza Lextel allo 06.4547581.

\*\*\*\*\*

### Istruzioni per la compilazione della modulistica - Richiesta di registrazione e certificazione -

Il modulo "Richiesta di registrazione e certificazione" è precompilato. Dovrà semplicemente inserire i Suoi dati nel quadro B e nel Quadro G (non compilare il Quadro H) ed apporre le firme autografe negli appositi spazi **"Firma del Titolare"** (compreso il Quadro H) per un totale di 4 sottoscrizioni.

## 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) \_\_\_\_\_

denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in: (città) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_

(via) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_

L'indirizzo ordinario indicato nel campo email verrà utilizzato per l'invio dei codici di attivazione del dispositivo di firma digitale. Per poter inviare messaggi di posta elettronica firmati digitalmente indicare anche un indirizzo di posta certificata nel campo Pec. In assenza di un indirizzo di posta certificata sarà consentito firmare digitalmente soltanto i messaggi inviati tramite la posta ordinaria (email).

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell.\* \_\_\_\_\_

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\*  Carta di identità  Patente di guida  Passaporto \_\_\_\_\_

Numero documento\* \_\_\_\_\_ Scadenza\* \_\_\_\_\_

Rilasciato da\* \_\_\_\_\_ in data\* \_\_\_\_\_

RICHIEDE quanto indicato nel seguente Quadro C

#### QUADRO C – Fornitura richiesta

emissione  rinnovo \_\_\_\_\_ LEXTEL KEY CON RUOLO + 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 \_\_\_\_\_  
 con sede in: (città) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_  
 (via) \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ IT \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ 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 CCAA  Procura/Estratto notarile  Legge/Atto istitutivo (solo per la pubblica amministrazione)
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- [se il Terzo interessato è un ordine o un collegio professionale o altro ente per il quale non si ha il potere di firma:](#)

Modulo Richiesta Ruolo (Ordine/Collegio)

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

Titolo/Carica ricoperta dal Titolare nell'organizzazione del Terzo interessato \* (SELEZIONARE):

- Avvocato  Avvocato Cassazionista  Praticante Abilitato  Praticante  Presidente dell'Ordine  Dirigente segreteria ODA

**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. Tutti i corrispettivi indicati nel presente Modulo di registrazione e richiesta devono intendersi oltre ad Iva nell'aliquota di legge.

**QUADRO F – Informativa al Consumatore ex D.Lgs. 206/2005 e 70/2003**

Il Titolare può recedere dal presente contratto nel solo caso in cui lo stesso rientri nella definizione di consumatore o utente indicata nell'art. 3 co. 1 lett. a) del D.Lgs. 6/09/2005 n. 206 (Codice del consumo) ovvero nella definizione di Associazione dei consumatori e utenti come indicata nel decreto medesimo. In tal caso, il Titolare avrà il diritto di recedere dal presente contratto senza alcuna penalità e senza specificarne il motivo entro 10 (dieci) giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione del Modulo di richiesta o, se successiva, dalla data di ricevimento dei beni oggetto del presente contratto.

La dichiarazione di recesso dovrà essere inviata a Namirial S.p.A., con sede in Senigallia, Via Caduti sul lavoro n.4, Codice fiscale 02046570426, entro il termine di cui sopra, mediante raccomandata postale con avviso di ricevimento. Nello stesso termine dovrà essere restituito al Certificatore il Kit e gli eventuali altri beni già consegnati al Titolare. In caso di esercizio illegittimo del recesso da parte del Titolare, le somme da quest'ultimo pagate al Certificatore saranno da quest'ultimo trattenute a titolo di penale, salvo il risarcimento del maggior danno subito. Per quanto concerne la comunicazione di eventuali reclami e le condizioni e gli orari di erogazione del servizio di assistenza si fa integrale rinvio al Manuale operativo.

**QUADRO G – 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



**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.

**QUADRO H – 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/CondizioniGenereali.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
---	------------------------------	-----------------------------------

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/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 <input type="checkbox"/> nega 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"/> da il consenso <input type="checkbox"/> nega 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)

Luogo _____ ↑ Inserire Luogo e Data	→ Data _____ / _____ / _____	Firma del Titolare Firmare qui
---	------------------------------	-----------------------------------

**QUADRO I – 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:

telematicamente, attraverso un documento PDF cifrato e inoltrato via email allo specifico indirizzo su indicato al precedente QUADRO B del Modulo di Richiesta (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 _____ ↑ 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.