punto telematico
INFORMATICA PER AVVOCATI

Lextel

Sportello Lextel PuntoTelematico
Istruzioni per la richiesta della Firma Digitale

Via degli Scipioni 15 00192 Roma Tel. 0639737539
(Zona Piazza Risorgimento vicino alla Mura Vaticane ad 800 mt dal Tribunale)
Orario dal lunedì al venerdì ore 9:00 -18:00

Orario di Emissione e Consegna firma digitale
martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 9:00 alle ore 17:00
orario continuato senza necessità di appuntamento.

→ Emissione Immediata (Rilascio in 15 Minuti)

L'Avvocato richiedente la Firma Digitale si reca personalmente presso lo sportello PUNTOTELEMATICO con:
1) documento di identità valido.
2) tesserino dell'Ordine.
3) Tessera Sanitaria (opzionale)
senza necessità di compilare preventivamente nessun modulo o di effettuare anticipatamente il pagamento; tutte le formalità verranno espletate da un incaricato che consegnerà direttamente la chiavetta attiva e funzionante all'avvocato richiedente. (*clicca per istruzioni*)

→ Prenotazione Gratuita Firma Digitale per Ritiro senza Fila

E' possibile prenotare il ritiro della BusinessKey Lextel senza aggravio di costo nella data ed ora desiderata al link:
https://firmadigitale.reservio.com
Segui il processo qui sotto:
1) PRENOTA
2) COMPILA IL MODULO
3) PAGAMENTO (non obbligatorio)
4) RITIRA SENZA FILA (via degli Scipioni 15 00192 Roma martedì, mercoledì e giovedì 9:00 - 17:00 orario continuato senza appuntamento)

Il giorno prescelto all'ora indicata l'avvocato ritirerà senza ulteriore attesa la LextelKey prenotata, consegnando gli originali dei moduli precedentemente inviati ed effettuando il pagamento in contanti, bancomat o carta di credito. È possibile ma non obbligatorio effettuare preventivamente il pagamento dal sito con carta di credito o paypal velocizzando così ulteriormente la consegna. (*clicca per istruzioni*)

→ Consegna a Domicilio (servizio sperimentale attivo per i cap 00192 -00193 -00195)

Servizio di riconoscimento e consegna a domicilio € 30,00
Telefonare al numero 0639737539 per concordare modalità e tempi di consegna.

Il pagamento potrà avvenire alla consegna mediante: **contanti, bancomat o carta di credito** oppure con bonifico bancario sul conto intestato a PUNTOTELEMATICO S.r.l.s. **IBAN IT41L0312403201000000230581** con la causale RICHIESTA LEXTEL KEY + nome avvocato

EMISSIONE E RINNOVO DI CERTIFICATI E MARCHE TEMPORALI
MODULO DI RICHIESTA

QUADRO A – Dati della LRA					
N° LRA (Local Registration Authority)	939/1021				
denominazione /ragione sociale	LEXTEL S.P.A. - ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ROMA - CNS				
con sede in: città	ROMA	prov.	RM	cap	00131
indirizzo	VIA GIACOMO PERONI, 400				
codice fiscale	06675021007	partita iva	06675021007		

QUADRO B – Dati del Titolare							
il sottoscritto: nome		cognome					
nato a: città		prov.		sesso	M	F	
stato di nascita		cittadinanza					
data di nascita		codice fiscale		partita iva			
residente in: città		prov.		cap			
indirizzo							
e-mail		pec					
tel.		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 di documento		scadenza					
rilasciato da		in data					

Richiede quanto indicato nel seguente Quadro C

QUADRO C – Fornitura richiesta e relativi prezzi						
X	**emissione**	TOKEN SIM CARD + 2 Certificati (Firma Digitale e Autenticazione CNS)	**N°**	1	**€**	49,18
Spese di spedizione da aggiungersi al prezzo complessivo della fornitura			**€**	0	**Iva esclusa**	
Corrispettivo totale al netto dell'Iva		**€** 49,18	**Corrispettivo totale Iva inclusa**		**€**	60,00

QUADRO D – Dati del Terzo Interessato (opzionale)*					
Terzo Interessato	ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ROMA				
con sede in: città	ROMA	prov.	RM	cap	00193
indirizzo	PIAZZA CAVOUR C/O PALAZZO DI GIUSTIZIA				
codice fiscale	80230130587	partita iva	80230130587		
e-mail**	CONSIGLIO@ORDINEAVVOCATI.ROMA.IT				
pec**	CONSIGLIO@ORDINEAVVOCATIROMA.ORG				
tel.**					

Allegare documentazione comprovante il/la Titolo/Carica rivestita presso l'Organizzazione sopra indicata, o i poteri o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.

- **se il Terzo Interessato è Azienda/Ente pubblico o privato/Organizzazione per il quale si ha il potere di firma:**

Namirial S.p.A.

Sede legale, direzione e amministrazione 60019 Senigallia (AN) - via Caduti sul Lavoro, 4
C.F./ISCR. REG. IMPR. ANCONA N.02046570426 - P.I. IT02046570426 - CAP. SOC. € 6.500.000,00 i.v.
Tel. 07163494 s.a. - Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com

UNI EN ISO 9001:2015 - Certificato N. 223776 | **UNI EN ISO 27001:2013** - Certificato N. IT280490

	Atto Costitutivo		Statuto		Certificato CCIAA		Procura/Estratto Notarile		Legge/Atto (PA)
X	Altro (specificare)	ISCRITTO							

- **se il Terzo Interessato è un Collegio/Ordine professionale per il quale non si ha il potere di firma:**

	Certificato attestante l'iscrizione professionale		Altro (specificare)

Unità organizzativa (Area/Ufficio/Sede)	
Altra Unità organizzativa (Area/Ufficio/Sede)	

Limitazioni d'uso del certificato qualificato

Eventuale limite di spesa		Valuta nella quale è espresso il limite di spesa	
Limitazioni d'uso a carico del Titolare			

Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine/Azienda/Ente/Organizzazione di appartenenza)

Il/La Sottoscritto/a	

in qualità di **Legale Rappresentante** del Collegio/Ordine/Azienda/Ente/Organizzazione di appartenenza

in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il Sig./Sig.ra	

dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Collegio/Ordine ovvero dipendente di questa/o Azienda/Ente/Organizzazione con il seguente Ruolo, Carica o Qualifica:

indicare il Ruolo, Carica o Qualifica**	AVVOCATO

Il **Legale Rappresentante assume l'impegno**, in qualità di **Terzo Interessato**, ai sensi dell'art. 28 del **D.Lgs. n. 82/2005,** di richiedere la revoca/sospensione del certificato stesso qualora venga a conoscenza della variazione delle informazioni contenute nello stesso, compreso il caso in cui il Titolare lasci il Collegio/Ordine/Azienda/Ente/Organizzazione. Il medesimo obbligo sussiste anche per l'eventuale codifica dell'attributo title.

Il Legale Rappresentante, inoltre, 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 nel presente QUADRO D sono esatti e veritieri.

Luogo _____	**Firma e Timbro** **Legale Rappresentante**
Data _____ / _____ / _____	

I dati del Terzo Interessato possono essere raccolti anche tramite un'autorizzazione, debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante di quest'ultimo, la quale, ai fini dell'emissione della fornitura richiesta al precedente QUADRO C, dovrà essere necessariamente allegata al presente modulo di richiesta.

***** dati obbligatori***

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

1. La fornitura di quanto richiesto 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, nel CPS e nelle Condizioni d'uso, documenti che devono intendersi qui integralmente richiamati, solo per la parte relativa al certificato oggetto della presente richiesta e fatta salva l'applicazione delle disposizioni non derogabili, ove non specificamente ed espressamente derogato.

2. Il Titolare prende pertanto atto e accetta che è assoluta facoltà del Certificatore procedere alla sospensione e/o alla revoca del/dei Certificato/i emesso/i a favore del Titolare medesimo in qualsiasi momento, qualora vengano a mancare i presupposti per i quali esso/i era/no stato/i emesso/i.

3. Salvo che sia diversamente pattuito tra le Parti, il Titolare prende atto che qualora richieda anche l'emissione della Carta Nazionale dei Servizi (in sigla "CNS") per il cittadino, la stessa verrà emessa dall'Istituto di Istruzione Superiore Alfredo Panzini (denominato anche solo "Panzini"), corrente in Via Capanna nr. 62/a, 60019 Senigallia (AN), in qualità di Ente Emettitore, ai sensi del D.P.R. 2 marzo 2004, n. 117.

4. Il Titolare prende atto ed accetta che l'invio del Modulo di richiesta comporta l'accettazione delle suddette Condizioni Generali di Contratto, del Manuale operativo, del CPS nonché delle Condizioni d'uso – sempre nei limiti in cui gli stessi sono riferibili al certificato di cui alla presente richiesta -, i quali avranno piena efficacia vincolante nei confronti del Titolare medesimo, indipendentemente dall'intervenuta conclusione o meno del presente contratto. Il presente Modulo di richiesta, con le suddette Condizioni generali, con il Manuale, con il CPS e con le Condizioni d'uso, nei limiti sopra richiamati, costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico Contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate

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

6. L'emissione 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 dei Certificati e/o delle Marche temporali. La mancata emissione- per qualsiasi motivo – di quanto richiesto, non farà sorgere alcun obbligo di rimborso o indennità a carico di Namirial.

7. L'utilizzo dei Certificati è garantito attraverso apposite Credenziali conosciute esclusivamente dal Titolare che possono essere messe da Namirial a sua disposizione telematicamente, secondo modalità previste nel Manuale operativo, nel CPS, nelle Condizioni d'uso, ovvero, diversamente concordate con il Titolare o ancora, che possono essere inserite per la prima volta direttamente dal Titolare stesso sede d'emissione del Certificato.

8. Il Titolare prende atto che, in caso di parziali difformità o contrasti tra le clausole contenute nel presente Modulo di richiesta e quelle presenti nelle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM CA01), le prime prevarranno sulle seconde e dunque dovranno considerarsi una deroga espressa rispetto a quanto indicato nelle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM CA01).

9. Tutti i corrispettivi indicati nel presente Modulo di registrazione e richiesta devono intendersi oltre ad Iva nell'aliquota di legge e devono essere pagati dal Cliente con le modalità e nei termini di seguito indicati:

	Termine di pagamento	**Modalità di pagamento**
In sede di emissione o rinnovo	contestuale (emissione immediata)	contanti, bancomat, carta di credito, paypal
Ulteriori condizioni concordate	anticipato	bonifico

ESTREMI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO SUL QUALE IL CLIENTE DEVE EFFETTUARE IL BONIFICO			
BENEFICIARIO	BANCA	AGENZIA	IBAN
PUNTOTELEMATICO S.r.l.s	Banca del Fucino	Filiale di Roma Via Paisiello	IT41L0312403201000000230581

La fattura sarà emessa da Namirial, ovvero, dalla LRA indicata nel QUADRO A - Dati della LRA ed intestata al Titolare, salvo il caso in cui una specifica convenzione con il Terzo interessato non preveda l'esonero da ogni pagamento in capo al Titolare.

QUADRO F – Autocertificazione e sottoscrizione da parte del Titolare

Il sottoscritto Titolare: nome		**cognome**	

A tal fine, 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 _____

Data _____

Firma del TITOLARE

QUADRO G – Identificazione del Titolare

Il sottoscritto RAO: nome	PAOLO	**cognome**	VINCENTI	**N° RAO**	1647

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

QUADRO H – Clausole vessatorie

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Titolare dichiara di aver compreso e di accettare espressamente le clausole contenute nel presente Modulo di Richiesta al QUADRO E – nn. 2 e 6; nonché le clausole contenute nelle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM CA01), liberamente visionabili e scaricabili all'indirizzo https://docs.namirialtsp.com, di cui ai 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 (Durata del Contratto); Art. 9 (Prezzo e 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 Direttiva 2011/83/UE e al D. Lgs. 206/2005); Art. 15 (Disposizioni generali); Art. 16 (Legge applicabile); Art. 17 (Foro competente); Art. 18 (Modifiche al Contratto) e Art. 19 (Cessazione dell'attività del Certificatore).

Luogo _____

Data _____

Firma del TITOLARE

QUADRO I - Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, avuta dalla NAMIRIAL S.p.A. adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (Mod.NAM GDPR03), liberamente visionabile e scaricabile dal sito https://docs.namirialtsp.com/, in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei dati personali:

- per finalità di conclusione del contratto di cui è parte l'interessato, nonché per dare esecuzione alle prestazioni contrattuali o per erogare i servizi richiesti dal Cliente o disponibili sui portali gestiti da Namirial S.p.A. o dagli intermediari dalla stessa nominati, incluso l'attivazione della fornitura attraverso l'invio della one time password a mezzo di sms e/o posta elettronica e/o di app su mobile, oltre che per finalità amministrative e contabili correlate ai contratti di servizio.

✔	ACCONSENTO (obbligatorio)		NON ACCONSENTO

Inoltre, informiamo che Namirial ha adottato un sistema di registrazione audio-video, che viene utilizzato ai fini della identificazione dell'interessato e per la registrazione del consenso, al fine della corretta esecuzione delle richieste di conclusione di contratti di fornitura di beni ovvero di esecuzione dei servizi a distanza, senza la necessaria presenza fisica.

	ACCONSENTO (**)	✔	NON ACCONSENTO

** Obbligatorio per consentire la conclusione del contratto o per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti esclusivamente nel caso di utilizzo di un sistema di registrazione audio-video.

Luogo _____

Data _____

Firma del TITOLARE

QUADRO L – 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:

☐	**In formato cartaceo, tramite consegna a mano della Busta Cieca antieffrazione**
☐	**Telematicamente, attraverso un documento PDF cifrato e inoltrato via e-mail 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 **PEC** indirizzato indicato in precedenza nel QUADRO B del Modulo di Richiesta)
✔	**Telematicamente, attraverso un documento PDF cifrato e inoltrato via e-mail 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)

Nel caso di Firma Remota verrà inoltre assegnato uno dei seguenti OTP

☐	**APP NAMIRIAL VIRTUAL OTP (iOS – Android)**
☐	**OTP SMS**
☐	**OTP FISICO**

Luogo _____

Data _____

Firma del TITOLARE