



## RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE

Aruba PEC SpA  
Att.ne Servizio Clienti  
E p.c. Direzione Servizi di Certificazione  
Piazzale Bosco, 3a  
05100 Terni Italia  
Tel. 0575-1939715  
Fax 0575-515797

Data: .....

Il sottoscritto:

Nome .....

Cognome .....

Codice Fiscale .....

con la presente richiede la riattivazione dei certificati di Autenticazione e di Firma Digitale  
sospeso in data (specificare la data in cui si è ricevuta conferma della sospensione del certificato): .....

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

Luogo e data

.....

Firma

.....

(Firma del titolare o del terzo interessato)