

**POLICY:** Qualunque utilizzo di qualunque Smart Card presente nella Piattaforma  $\alpha$ PeS™ 2D Plus®, deve essere autorizzato tramite questo modello.

<b>1</b>	<b>Organizzazione richiedente</b>				
	Ufficio				
	Sede (Città)				
	Responsabile richiedente:				
	♦ Cognome / Nome				
	♦ Ruolo				
♦ Telefono:		♦ Fax:		♦ E-mail:	
<b>Documento da trattare</b>					
♦ Identificazione (IDD)					
♦ Descrizione		<i>(Allegare facsimile)</i>			
♦ Dati da firmare		<i>(Descrizione ed eventuale XML/XSL allegati – Vedi descrizione ICP sul retro)</i>			
♦ Posizione del TD 1 indicare la posizione sul foglio 2 indicare una delle dimensioni				l = _____ (mm) h = _____ (mm)	
<i>NOTA: indicazioni non vincolanti.</i>					
♦ Qualità di Stampa		<input type="checkbox"/> 300 PPI (laser)   <input type="checkbox"/> 200 PPI   <input type="checkbox"/> 150 PPI (Laser e InkJet)			
♦ Quantità di documenti (firme) da produrre				nnn/giorno	
Utilizzatore del TD					
Firma Autografa _____					
Data _____					

<b>2</b>	<b>Firmatario e Titolare Smart Card [TSC]</b>					
	♦ Cognome / Nome					
	♦ Ufficio					
	♦ Ruolo					
	♦ Telefono:		♦ Fax:		♦ E-mail:	
	♦ SCID (ID Smart Card): _____				XSG (ID X.509 di firma): _____	
♦ Limitazioni d'uso: _____						
♦ Credenziali di accesso		XAT (ID X.509 di autenticazione): _____ oppure Userid e TID (ID del Token OTP): _____ / _____				

<b>5</b>	<b>Dichiaro</b>			
	di accettare l'adozione di una procedura di firma digitale automatica, che opererà sui documenti <u>inserire identificativo documento [IDD]</u> , un processo di firma digitale, per mezzo della smart card <u>inserire identificativo Smart Card [SCID]</u> , di cui sono Titolare; che la procedura di firma automatica, dovrà essere limitata al numero <u>NNNN</u> di firme totali ed alle condizioni espresse dalle dichiarazioni del Responsabile dell'Applicazione informatica afferente al documento da firmare e dell'Amministratore della Piattaforma $\alpha$ PeS™ 2D Plus® che garantisce l'accesso logico alla mia smart card esclusivamente dall'applicazione dichiarata; che ho depositato la smart card all'interno di un dispositivo tamper evident definito SCBox™, che protegge la smart card da accessi fisici da me non autorizzati alla medesima, il quale è a sua volta affidato all' Amministratore della Piattaforma $\alpha$ PeS™ 2D Plus®; che l'attivazione e la disattivazione di questa procedura rimane sotto il mio esplicito ed esclusivo controllo, per mezzo delle funzioni rese a me disponibili dalla Interfaccia Titolare della piattaforma $\alpha$ PeS™ 2D Plus®;			
Firma Autografa _____				
Data _____				



## Richiesta Servizio Timbro Digitale - Sezione Tecnica/Applicativa

**POLICY:** Qualunque utilizzo di qualunque Smart Card presente nella Piattaforma  $\alpha$ PeS™ 2D Plus®, deve essere autorizzato tramite questo modello.

3

### Responsabile Applicazione [RAp]

◆ Cognome / Nome	
◆ Ufficio	
◆ Ruolo	
◆ Telefono	
◆ Fax	
◆ E-mail	

### Dichiarazione:

Si dichiara che l'Applicazione informatica *inserire identificativo applicazione [IDA]*, identificata da *inserire identificativo X.509 applicazione [XAA]*, richiederà il servizio di Timbro Digitale utilizzando la Piattaforma  $\alpha$ PeS™ 2D Plus® per il documento *inserire identificativo documento [IDD]*, utilizzando la configurazione *inserire identificativo configurazione [ICP]*.

<b>Identificativi</b>	
◆ Applicazione IDA: Descrizione:	_____
◆ Configurazione ICP: Descrizione:	_____ <i>(Allegare/Descrivere i dettagli della configurazione)</i>
◆ ID X.509 Applicazione XAA: Descrizione	_____
Firma Autografa	_____
Data	

4

Tabella 1

### Amministratore Piattaforma $\alpha$ PeS™ 2D Plus® [PAdm]

◆ Cognome / Nome	
◆ Ufficio	
◆ Ruolo	
◆ Telefono	
◆ Fax	
◆ E-mail	

### Si dichiara:

che la Smart Card, *inserire identificativo Smart Card [SCID]*, contiene il certificato X509 *inserire ID X.509 di firma [XSG]*, che è stato associato alla configurazione *inserire identificativo configurazione [ICP]*;

che il Titolare *inserire nome e cognome Titolare Smart Card*, verrà identificato univocamente dalla piattaforma  $\alpha$ PeS™ 2D Plus®, per mezzo delle credenziali concordate: il certificato di autenticazione *inserire ID X.509 di autenticazione del Titolare [XAT]* ovvero la userid, il PIN e la password fornita dal Token One-Time-Password.

Firma Autografa	_____
Data	

