
MODULO RICHIESTA MODIFICA

NUMERO DI CELLULARE / E-MAIL/PEC VALIDATI SU LEPIDAID e DOMICILIO FISICO

Il titolare dell'identità digitale LepidaID può richiedere la modifica dei suoi attributi secondari, attraverso l'invio del presente modulo con una delle seguenti modalità:

- a) richiesta al gestore LepidaID inviata via PEC dall'indirizzo di posta elettronica certificata associato alla identità digitale, all'indirizzo lepidaid@pec.lepida.it;
- b) richiesta al gestore LepidaID inviata via posta elettronica dall'indirizzo email, associato alla identità digitale, all'indirizzo lepidaid@lepida.it.

Il modulo di richiesta di modifica attributi secondari, deve essere accompagnato da copia della denuncia ove applicabile.

Qualora il titolare dell'identità digitale:

- debba fare richiesta di modifica dell'indirizzo e-mail attualmente associato alla sua identità, al quale non ha più accesso, può inviare il modulo all'indirizzo lepidaid@lepida.it dal nuovo indirizzo e-mail da associare;
- debba fare richiesta di modifica dell'indirizzo PEC attualmente associato alla sua identità, al quale non ha più accesso, può inviare il modulo all'indirizzo lepidaid@pec.lepida.it dal nuovo indirizzo PEC da associare;

Nel caso in cui il titolare della identità digitale LepidaID sia in possesso di una firma digitale, il modulo deve essere firmato digitalmente; qualora invece non disponga di una firma digitale, il titolare dell'identità digitale deve apporre la propria firma autografa sul modulo di richiesta e allegare copia del proprio documento di identità e della tessera sanitaria (entrambe fronte retro) attualmente associati alla identità digitale e in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il __ / __ / _____ a _____

Codice Fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e in qualità di Titolare di identità digitale SPID - LepidaID

DICHIARA

Di essere impossibilitato:

- ad accedere e utilizzare alla casella di posta elettronica (E-mail):
_____ *(riportare indirizzo mail)*
- a disporre e utilizzare il numero di telefonia mobile:
_____ *(riportare numero cellulare)*
- ad accedere e utilizzare la casella di posta certificata (pec)
_____ *(riportare indirizzo pec)*
- a modificare il precedente domicilio fisico
_____ *(riportare vecchia nazione di domicilio, provincia di domicilio, comune di domicilio, CAP domicilio, tipo domicilio, indirizzo domicilio, nr. domicilio)*

dichiarato/a e validato/a al servizio LepidaID

Per il seguente motivo:

CHIEDE

- di sostituire l'indirizzo di posta elettronica (E-mail) esistente su LepidaID con il seguente:
_____ *(riportare nuovo indirizzo mail)*
- di sostituire il numero di telefono mobile esistente su LepidaID con il seguente:
_____ *(riportare nuovo numero cellulare)*
- di sostituire l'indirizzo di posta elettronica certificata (pec) esistente su LepidaID con il seguente: _____ *(riportare nuovo indirizzo pec)*

di sostituire il domicilio fisico con il seguente:
(riportare nuova nazione di domicilio, provincia di domicilio, comune di domicilio, CAP domicilio, tipo domicilio, indirizzo domicilio, nr. Civico domicilio)

Luogo e Data, _____

Firma (Leggibile) _____