

**MODULO DI REVOCA DELL'ADESIONE AL SERVIZIO DI  
FIRMA ELETTRONICA AVANZATA**

(Art. 57, co. 1, lettera h), D.P.C.M. 22 febbraio 2013)

Il/la sottoscritto/a, nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a A.G. INSURANCE SRL in qualità di soggetto erogatore, come da art. 55 c. 2 lett. a) del D.P.C.M. 22 febbraio 2013, della soluzione di Firma Elettronica Avanzata in modalità Grafometrica/Remota, con sede in ZEVIO (VR), e sede operativa in ZEVIO (VR), Via PRIMO MAGGIO, 35, partita IVA e Codice Fiscale 04276200237, con il presente modulo di revocare la propria adesione al servizio.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione contrattuale con A.G. INSURANCE SRL, potrà essere effettuata solo secondo modalità diverse dalla succitata Firma Elettronica Avanzata fino ad un'eventuale nuova adesione. La revoca dell'adesione al servizio di Firma Elettronica Avanzata del soggetto erogatore si intenderà effettiva a seguito della ricezione da parte di quest'ultimo del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto e trasmesso via email all'indirizzo info@aginsurance.it**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_