

Spett. *Poste Italiane S.p.A.*Ufficio: *Assistenza agli Utenti PosteID abilitato a SPID*e-Mail: richiestalog.posteid@posteitaliane.itPec: richiestalog.posteid@pec.posteitaliane.itLa/il sottoscritta/o (*nome e cognome*) _____

CODICE FISCALE _____

nata/o a _____, Prov (___), il ____ / ____ / _____,

in qualità di:

 Titolare maggiorenne Titolare minorenni con almeno 14 annidi Identità Digitale attiva revocata in data ____ / ____ / _____

fornita da Poste Italiane secondo le Condizioni Generali di Servizio "PosteID abilitato a SPID"

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	L'estrazione delle proprie evidenze di registrazione
<input type="checkbox"/>	L'estrazione delle proprie evidenze di autenticazione per un periodo massimo di 1 mese che va: dalla data (*) ____ / ____ / _____ alla data (*) ____ / ____ / _____

Per il buon fine della richiesta la/il sottoscritta/o:

- allega copia del proprio documento di identità (**)
- indica di seguito un indirizzo di posta elettronica tradizionale (e-mail) cui inviare la risposta:

_____ @ _____

Luogo e Data: _____ (Firma) _____

Il richiedente

(*) NB: Le date non possono essere successive alla data di revoca

(**) NB: In caso sia inviato un modulo firmato digitalmente non è necessario allegare copia del documento d'identità