

Spett. *Poste Italiane S.p.A.*Ufficio: *Assistenza agli Utenti PosteID*e-Mail: richiestalog.posteid@posteitaliane.itPec: richiestalog.posteid@pec.posteitaliane.it

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) _____

CODICE FISCALE (*) _____ nata/o a

_____ Prov (__) il ____ / ____ / _____, in qualità di Titolare di Identità

Digitale con il seguente Nome Utente

_____ @ _____

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

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	L'estrazione delle evidenze di registrazione		
<input type="checkbox"/>	L'estrazione delle evidenze di autenticazione per la data o il periodo massimo di 2 anni che va:	dalla data (**)	
		alla data (**)	

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

- Allega copia del documento di identità (***)
- (solo in caso di ID già revocata) Indica un indirizzo di posta elettronica tradizionale (e-mail) cui inviare la risposta _____

Luogo e Data: _____

(Firma) _____

Il titolare dell'Identità Digitale

(*) NB: Dato obbligatorio

(**) NB: In caso di Identità Digitale in precedenza revocata 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