


**Revoca del servizio di firma elettronica avanzata con OTP**

 Mod. 2032  
Ed. 01/2025

**Mittente:**

EGR. SIG.

[...]

INDIRIZZO RESIDENZA

[...]

 di seguito indicato come il **"Cliente"**

BANCA360 CREDITO COOPERATIVO FVG – Società cooperativa

Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n. A158341 - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 451870 - ABI: 08631

Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti e al Fondo Nazionale di Garanzia del Credito Cooperativo

Aderente al Fondo di Garanzia degli Obbligazionisti, al Fondo di Garanzia Istituzionale e al Fondo Temporaneo del Credito Cooperativo

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Cassa Centrale Banca Credito

Cooperativo Italiano SpA

Iscrizione al Registro delle Imprese di Pordenone Udine e Codice Fiscale n. 00251640306

Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

Sede: 33170 Pordenone, piazzale Duca d'Aosta 12, tel. 0432 749811, fax 0432 749875

E-mail: info@banca360fvg.it, pec: banca@pec.banca360fvg.it, web: www.banca360fvg.it

 di seguito indicata come la **"Banca"**
**OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata con OTP (il "Servizio di FEA OTP").**

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata con OTP. (la "FEA OTP") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA OTP per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato *"Caratteristiche tecniche della FEA OTP - Documento Tecnico predisposto ai sensi dell'art. 57 del DPCM 22.02.2013. Regole tecniche in materia di generazione apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate qualificate e digitali"*.

Con la presente, inoltre, dichiaro di essere consapevole che i documenti da me sottoscritti con la FEA OTP saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile.

La revoca dell'adesione al Servizio di FEA OTP si intenderà effettiva a seguito della ricezione da parte della Banca del presente atto.

Dichiaro, infine, di aver ricevuto una copia del presente atto.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
Firma Cliente
