

**Mittente:**

EGR. SIG.

[..]

INDIRIZZO RESIDENZA

[..]

di seguito indicato come il **"Cliente"****BCC ABRUZZI E MOLISE**Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al nr. A162484 -Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 08968  
Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti del Credito CooperativoAderente 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 Chieti al nr. 5321 e Codice Fiscale n. 00086890696

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

Sede: Via Brigata Alpina Julia, 6 - 66041 Atesa (CH) tel.087285931, e-mail: info@bccabruzzoemolise.it

Capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Cassa Centrale Banca, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari

**Sede legale e Direzione Generale:** Trento - Via Segantini, 5 - Tel. +39 0461 313111 - Fax +39 0461 313119 -

www.cassacentrale.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

