

**Mittente:**

EGR. SIG.  
[..]

INDIRIZZO RESIDENZA  
[..]

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

BANCA DI CASSANO DELLE MURGE E TOLVE S.C.  
Iscritta all'Albo delle Coop. a Mutualità prevalente al n.. 172325-Iscritta all'Albo delle Banche - ABI: 8460-8  
Aderente al Fondo Garanzia dei Depositanti 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 Bari e Codice Fiscale n. 00407800721  
Società partecipante al Gruppo IVA Cassa Centrale Banca – P.IVA 02529020220

di seguito indicata come la **"Banca"**

**OGGETTO: Richiesta di disattivazione del servizio di firma elettronica avanzata grafometrica (il "Servizio di FEA grafometrica")**

Con la sottoscrizione del presente modulo revoco il consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica (la "FEA grafometrica") in precedenza prestato e chiedo pertanto che venga disattivato il Servizio di FEA grafometrica per la sottoscrizione della documentazione di cui al documento denominato *"Caratteristiche della soluzione di Firma elettronica avanzata grafometrica"* (il "Documento Tecnico FEA grafometrica"), 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 grafometrica saranno conservati dalla Banca entro e non oltre i limiti, anche temporali, tempo per tempo previsti dalla normativa applicabile e dichiaro di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione avverrà con firma autografa fino ad un'eventuale nuova adesione al Servizio di FEA grafometrica o, in alternativa, con altra firma elettronica avanzata (es. FEA remota tramite O.T.P.), previa adesione da parte del sottoscritto al relativo servizio.

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

Cordiali saluti.

Data, \_\_\_\_\_

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

Il Cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente atto.