Spett. *Poste Italiane S.p.A.*
Ufficio: *Assistenza agli Utenti SPID*
e-Mail: revoca.posteid@posteitaliane.it
Pec: revoca.posteid@pec.posteitaliane.it

MODULO DI RICHIESTA DI REVOCA DELL'IDENTITA' SPID DI UN MINORE

(DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL GENITORE* CHE HA AUTORIZZATO IL RILASCIO DELL'IDENTITA')

La/il sottoscritta/o

(*nome*) _____

(*cognome*) _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

nata/o a _____ Prov. (_____), il _____ / _____ /_____ ,

in qualità di genitore* del Titolare minorenne

(*nome*) _____

(*cognome*) _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

nata/o a _____ Prov. (_____), il _____ / _____ /_____ ,

ai sensi dell'art. 7.2 lettera d) delle Condizioni medesime,

chiede la revoca dell'Identità Digitale

Il sottoscritto è consapevole che:

- in esecuzione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Servizio, la revoca dell'Identità Digitale implica la revoca delle credenziali SPID del minore, la cancellazione dalle basi dati degli attributi forniti per la creazione dell'Identità Digitale e l'impossibilità di disporre dell'Identità Digitale stessa per ogni ulteriore utilizzo. La richiesta di revoca non è annullabile;
- resta ferma la riconducibilità del Titolare minorenne per tutti gli atti posti in essere utilizzando le proprie Credenziali fino al momento dell'effettiva revoca delle medesime da parte del Gestore;
- successivamente alla revoca dell'Identità Digitale, il minore potrà continuare ad usufruire dei servizi online accessibili su www.poste.it, dai quali potrà comunque recedere secondo i termini fissati dalle condizioni contrattuali relative a ciascun servizio;
- al termine del processo di revoca dell'Identità Digitale, il minore riceverà da Poste Italiane, sulla e-mail e sul numero di telefono cellulare indicati in fase di registrazione, le credenziali per mantenere l'accesso ai servizi online di Poste Italiane stessa (portali e mobile APP).

Il sottoscritto indica di seguito la motivazione alla base della presente richiesta di revoca cui allega i documenti corrispondenti:

Motivazione alla base della richiesta di revoca	
Esigenze personali oppure perdita della disponibilità del numero di cellulare o della e-mail di contatto / nome utente	☐
Sospetto utilizzo abusivo / fraudolento da parte di un soggetto terzo [allegata copia della denuncia alle autorità]	☐
Non ho mai richiesto un'identità digitale PosteID abilitato a SPID (sospetto furto di identità / disconoscimento) [allegata copia della denuncia alle autorità]	☐

Modalità di invio della richiesta di revoca		**Documenti da allegare**
Indirizzo e-mail / PEC associato all'identità digitale del genitore richiedente	☐	*Copia del documento di identità del titolare minore* *Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del minore* *Copia del documento di identità del genitore** *Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del genitore*
Indirizzo e-mail / PEC non associato all'identità digitale del genitore richiedente	☐	*Copia del documento di identità del titolare minore* *Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del minore* *Copia di 2 documenti di identità del genitore** *Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del genitore*
Indirizzo e-mail / PEC con allegato modulo sottoscritto con firma digitale del genitore richiedente	☐	*Copia del documento di identità del titolare minore* *Copia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria del minore*

Luogo e Data: _____ (*Firma*) _____

Il genitore* del Titolare minorenne dell'identità digitale

N.B.	*La documentazione dovrà pervenire attraverso Posta Elettronica all'indirizzo revoca.posteid@posteitaliane.it o Posta elettronica Certificata all'indirizzo revoca.posteid@pec.posteitaliane.it , in uno dei seguenti formati:* ***.pdf, *.pdf/a, *.tiff, *.jpg, *.odf, *.txt, *.p7m .*** *(*) genitore o altro soggetto che esercita la responsabilità genitoriale ai sensi della normativa vigente e che ha autorizzato il rilascio dell'Identità*