

O.P.I. Ascoli Piceno _____

Ragione sociale

92015430447 _____

P.Iva/Codice fiscale

Dott.ssa Morganti Laure _____

Legale rappresentante (Nome Cognome)

Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ Pr. (____) Cod. Fisc. _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)

In Via /Piazza _____ Nr. _____

Nazionalità _____ Cellulare _____

E-Mail _____

Documento identità (**DA ALLEGARE**) Carta d'identità Patente di Guida Passaporto

Numero documento _____ Rilasciato da _____ In data _____

Da compilare solo in caso di Libero Professionista/ Persona Giuridica/ Ditta individuale:

Libero Professionista P.Iva _____ con sede in _____

C.A.P. _____ Via / Piazza _____ Nr. _____

Legale rappresentante della Società /Ente/Associazione/Ditta individuale denominata: _____

_____ Cod.Fisc./P.Iva _____

con sede in _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ Nr. _____

con il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in ogni sua parte, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), dichiara, ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri, e propone ad Aruba Pec S.p.A. ed al Partner sopra individuato, di concludere un contratto per l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata), secondi i termini e le condizioni indicate nelle condizioni Generali di Contratto Posta Elettronica Certificata e nel Manuale Operativo, pubblicati alla pagina <http://www.pec.it/Documentazione.aspx> che dichiara espressamente di conoscere ed accettare nel loro contenuto.

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. si approvano espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di fornitura dei Servizi PEC e Trust Services, vers. 5.2: della Sezione I: 2) Oggetto del Contratto; 3) Conclusione del contratto, durata e rinnovo; 4) Requisiti; 6) Livello di servizio; 8) Obblighi, divieti e responsabilità del Titolare della casella Pec; 9) Limitazioni di responsabilità del gestore; 13) Modifiche ai dati; 14) Clausola risolutiva espressa; 15) Recesso; 16) Accordi particolari tra cliente e partner; 17) Rinvio al manuale operativo; 20) Ultrattività.

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro _____

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003, contenuta all'art. 12 delle Condizioni Generali di Contratto Posta Elettronica Certificata. Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con la modalità ivi indicate.

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro _____

Modulo da stampare, firmare, inviare all'indirizzo richiestapec@opiascolipiceno.it e consegnare in sede (o depositare nella cassetta della posta)