

A cura del Partner di Aruba Pec S.p.A.
Compilare in Stampatello

COMITATO REGIONALE LAZIO

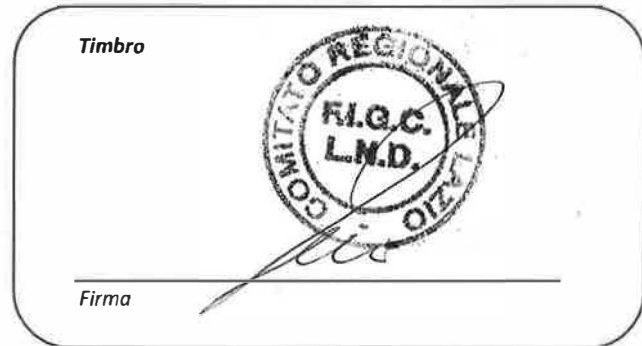
Ragione Sociale

08272960587

P. Iva

Melchiorre Zarelli

Legale Rappresentate (Nome Cognome)



MODULO D'ORDINE SERVIZI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - Cliente Partner

Il/La sottoscritto/a, Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ nato/a il ___/___/___ a _____ Pr. (_____)

Nazionalità _____ residente in _____ Pr. (_____) Cap. _____

Indirizzo _____ n. _____

Indirizzo E-Mail _____ @ _____

Documento identità (da allegare in copia alla presente): Carta d'Identità Patente di Guida Passaporto

Numero Documento _____ Rilasciato da _____ In Data ___/___/___

(selezionare, se del caso, la voce che interessa)

libero professionista con P.Iva _____

nella sua qualità di titolare/Legale rappresentante della _____

con sede in _____ Pr. (_____) Cap. _____

Indirizzo _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

in ragione del contratto di fornitura dei **Servizi Posta Elettronica Certificata** concluso con il PARTNER di Aruba Pec S.p.A. sopra indicato, con la sottoscrizione del presente atto, nella sua qualità di CLIENTE PARTNER

CHIEDE

alla società Aruba Pec S.p.A., Gestore iscritto nell'elenco pubblico dei Gestori di Posta Elettronica Certificata predisposto, tenuto ed aggiornato dall'Agenzia per l'Italia Digitale - AgID, e come tale unico responsabile, ai sensi e per gli effetti del DPR 68/2005, nei confronti del titolare di una casella di PEC in ordine alla sicurezza della trasmissione, alla conservazione dei log e ad ogni altro aspetto che attiene all'erogazione del servizio di PEC a norma, l'erogazione del Servizio di **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** come previsto dalle "Condizioni di erogazione Servizi di Posta Elettronica Certificata - Cliente Partner" e dal Manuale Operativo. A tal proposito, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000,

DICHIARA

di possedere il Codice Fiscale sopra indicato, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri, e di accettare integralmente, con la sottoscrizione del presente Modulo, dopo averne presa espressa ed attenta visione, le **Condizioni di erogazione Servizi di Posta Elettronica Certificata - Cliente Partner - versione 3.1**, allegate al presente Modulo, e gli altri documenti ivi richiamati, ivi compreso il Manuale Operativo presente al link <https://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>, che formano il "Contratto" che disciplina l'erogazione dei Servizi Posta Elettronica Certificata ai Clienti Partner.

Luogo _____, data _____

Il Cliente Partner (Timbro e Firma)