

A cura del Partner di Aruba Pec S.p.A.

Compilare in Stampatello

Ordine Professioni Infermieristiche TarantoRagione Sociale90034520735P. IvaPierpaolo VolpeLegale Rappresentate (Nome Cognome)

Timbro

Firma

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* _____ @ _____ Cellulare _____

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 l'erogazione dei Servizi di **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** come previsti dal suddetto contratto di fornitura. A tal proposito**DICHIARA**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, 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 Posta Elettronica Certificata - Cliente Partner - versione 2.1**, e gli altri documenti ivi richiamati, che formano e disciplinano il "Contratto" avente ad oggetto l'erogazione dei Servizi Posta Elettronica Certificata Clienti Partner.

Luogo _____, data _____

Il Cliente Partner (Timbro e Firma)

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle **Condizioni di erogazione Servizi Posta Elettronica Certificata - Cliente Partner - versione 2.1**: 2) Struttura del Contratto e ordine di prevalenza; 4) Perfezionamento del Contratto; 5) Durata del Contratto e cessazione; 6) Attivazione del Servizio, erogazione, durata, rinnovo e cessazione; 8) Requisiti; 9) Caratteristiche del Servizio; 13) Obblighi e limitazioni di responsabilità di Aruba Pec; 14) Obblighi e diritti del Cliente Partner; 15) Sospensione del Servizio; 18) Ultrattività; 20) Clausola risolutiva espressa – risoluzione per inadempimento – condizioni risolutive; 21) Recesso; 23) Modifiche al Contratto e/o alle Policy Aruba Pec; 26) Miscellanea; 27) Legge applicabile e foro competente; 28) Rinvio al Manuale Operativo.

Luogo _____, data _____

Il Cliente Partner (Timbro e Firma)

Preso atto dell'Informativa fornita da Aruba Pec S.p.A., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 contenuta nell'art. 18 delle Condizioni di Erogazione sopra indicate, il Sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate.

Luogo _____, data _____

Il Cliente Partner (Timbro e Firma)