



MODULO D'ORDINE RIATTIVAZIONE "CASELLA PEC TRIENNALE"

Compilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video**

DATI FATTURAZIONE DELLA CASELLA PEC

Dati riportati sul **Contratto per il Servizio di Posta Elettronica Certificata**

Oppure:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Come ci hai conosciuto? EMAIL INTERNET PASSAPAROLA UGRC EUTEKNE/DIDACTICA
 SOLE 24 ORE ALTRO, specificare _____

DATI DELLA CASELLA PEC

Casella PEC da riattivare:

_____@lamiapec.it

Costi:

1 Casella PEC: Euro 30+IVA per n. 3 anni di validità (Euro 10 all'anno senza costi aggiuntivi)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico Bancario
Anticipato**

Intestatario: Drc Network Srl

Dati Banca: Credito Valtellinese – Ag.4 – Milano - IBAN: IT51A0521601633000000003473

Causale: RIATTIVAZIONE PEC (indicare nome e partita IVA)

Inviare il presente modulo, il contratto di Posta Elettronica Certificata a pag. 2 firmata nei tre spazi riservati; documento di identità del titolare della PEC e copia del bonifico

via mail a assistenzapec@drcnetwork.it

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____	
Nato a (Città) _____	Provincia _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Il _____	Codice fiscale _____
Residente in (città) _____	Provincia _____ CAP _____
Indirizzo _____ Numero _____	
In qualità di legale rappresentante/titolare del/della seguente (segnare la casella che interessa):	
<input type="checkbox"/> Impresa Individuale	<input type="checkbox"/> Società
<input type="checkbox"/> Studio Professionale	<input type="checkbox"/> Ente/Associazione
<input type="checkbox"/> Altro	
Denominazione/Ragione sociale _____	
Con sede in (città) _____	Provincia _____ CAP _____
Indirizzo _____ Numero _____	
Codice fiscale _____	Partita iva _____
E-mail per comunicazioni _____	
Telefono _____	Fax _____
Estremi documento di identità (da allegare in copia)	
<input type="checkbox"/> Carta Identità	<input type="checkbox"/> Patente (solo se rilasciata dalla Prefettura)
<input type="checkbox"/> Passaporto	
Numero Documento _____	scadenza _____
Rilasciato da _____	in data _____

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DI N. 1 PEC AD EURO 30+IVA PER N. 3 ANNI DI VALIDITA'

Specificare l'indirizzo di "Posta Elettronica Certificata" da attivare:

_____@lamiapec.it

CONDIZIONI PRINCIPALI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO.

Il Servizio *SICUREZZA POSTALE®* è erogato al CLIENTE sulla base di quanto specificato nella presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e nei termini e con le modalità indicate nelle relative "Condizioni generali di contratto" per il Servizio di Posta Elettronica Certificata *SICUREZZA POSTALE®* (Mod.NAM PEC01 – pubblicato sul sito www.sicurezza postale.it), che devono intendersi qui integralmente richiamate ove non specificamente ed espressamente derogato. La presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e le suddette "Condizioni generali di contratto" costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate. Per le definizioni dei termini utilizzati nella presente RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, si fa rinvio all'art. 1 (Definizioni) delle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM PEC01). Con la sottoscrizione della presente richiesta, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), il sottoscritto dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto indicato nel presente modulo o comunque di delegato da quest'ultimo alla sottoscrizione della presente richiesta.

Data _____ firma del Cliente _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il CLIENTE, dopo averne preso chiara ed integrale visione, dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente ed espressamente le clausole contenute nelle Condizioni Generali di Contratto (Mod.NAM PEC01) contenute nei seguenti articoli: Art.4 (Durata); Art.5 (Requisiti hardware e software); Art.6 (Connessione alla rete internet); Art.7 (Corrispettivi del Servizio); Art.8 (Accesso al Servizio); Art.9 (Informativa e consenso al trattamento dei dati personali); Art. 10 (Modificazioni al Servizio); Art. 11 (Divieti); Art. 12 (Sospensione del Servizio); Art.13 (Responsabilità del GESTORE); Art.14 (Responsabilità dell'UTILIZZATORE); Art.15 (Risoluzione); Art.16 (Cessazione del Servizio); Art.17 (Disposizioni generali); Art.18 (Foro competente); Art.20 (Norme imperative – conservazione del contratto).

Data _____ firma del Cliente _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal Titolare del Servizio Namirial S.p.A., ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche (Informativa e consenso al trattamento dei dati – Mod.NAM018 pubblicata sul sito www.sicurezza postale.it), in qualità di interessato al trattamento

da il consenso nega il consenso

al trattamento dei dati personali necessari ad ottenere l'erogazione dei servizi richiesti (obbligatorio ai fini dell'attivazione del Servizio)

da il consenso nega il consenso

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di vendita diretta di propri prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di Drc Network s.r.l. (facoltativo)

Data _____ firma del Cliente _____

PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO (PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL GESTORE NAMIRIAL SPA):

Senigallia, _____

Il Gestore Namirial SpA

Codice Cliente attribuito _____