

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

Compilare in Stampatello

Ordine della Professione Ostetrica della provincia di Taranto

Ragione Sociale

80007890736

P. Iva

Anna Maria Epifani

Legale 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* _____@_____

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)