

A cura del Partner/Cliente Enterprise di Aruba PEC  
Compilare in Stampatello

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ancona

Ragione Sociale

Via Ruggeri 3/1 60131 Ancona

P. Iva

C.F. 93002030422



## MODULO D'ORDINE SERVIZI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - Titolare

Il/La sottoscritto/a, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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/Cliente Enterprise di Aruba Pec S.p.A. sopra indicato, con la sottoscrizione del presente atto, nella sua qualità di TITOLARE

### 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 – Titolare" 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 – Titolare - versione 4.0**, 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/Cliente Enterprise.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il Titolare (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 di Posta Elettronica Certificata - Titolare - versione 4.0**: 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 Titolare; 15) Sospensione del Servizio; 19) Ultrattività; 21) Clausola risolutiva espressa – risoluzione per inadempimento – condizioni risolutive; 22) Recesso; 24) Modifiche al Contratto e/o alle Policy Aruba Pec; 25) Miscellanea; 26) Legge applicabile e foro competente; 27) Rinvio al Manuale Operativo.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Titolare (Timbro e Firma)