

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

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ancona

Ragione Sociale

Via Ruggeri 3/I 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)