

Namirial S.p.A.

A cura del Partner/Cliente Enterprise di Namirial

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ancona

Via Ruggeri n. 3/l – 60131 Ancona

C.F. 93002030422

MODULO D'ORDINE

Servizio Posta Elettronica Certificata – Titolare

Il/La sottoscritto/a, Nome _____ Cognome _____

C.F. _____, nato/a il _____ a
_____ Prov. _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo _____ n. _____

Indirizzo E-mail _____

Tel. _____

Libero professionista con P.Iva _____

Nella sua qualità di titolare/Legale rappresentante della Società
_____ con sede in _____

indirizzo _____ n. _____ Prov. _____ Cap _____

In ragione del contratto di fornitura del servizio di Posta Elettronica Certificata concluso con il partner cliente Enterprise di Namirial s.p.a., sopra indicato, con la sottoscrizione del presente atto, nella sua qualità di TITOLARE

CHIEDE

Alla società NAMIRIAL S.P.A. L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA.

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 gli effetti dell'art. 46 del 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, con la sottoscrizione, le condizioni di erogazione Servizi di Posta elettronica Certificata.

Luogo _____ data _____

Il titolare (firma)
