

A cura del Partner di Aruba Pec S.p.A.  
Compilare in Stampatello

Collegio delle Ostetriche della Provincia di Verona

Cod. Fisc. 8002048 023 4

Presidente: DALL' OLIO Rosalba  
Legale Rappresentate (Nome Cognome)

Timbro  
**COLLEGIO DELLE OSTETRICHE**  
della Provincia di Verona  
Viale A. Palladio, 42 - 37138 VERONA  
Tel./Fax +39 045 575688  
e-mail: info@ostetricheverona.it  
Codice Fiscale 8002048 023 4

Firma \_\_\_\_\_

## MODULO D'ORDINE SERVIZI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - Cliente Partner

PARTE DA COMPILARE

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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### CHIEDE

a questo Collegio l'apertura di una casella di POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA gratuita a proprio nome. La Casella rimarrà attiva finché rimarrò iscritta all' Albo di questo Collegio.

Data : \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

RISERVATO AL COLLEGIO \_\_\_\_\_

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 versione 2.0**, 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 versione 2.0**:

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 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; 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) \_\_\_\_\_