

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

**COLLEGIO PROVINCIALE MAESTRI DI SCI DEL TRENTO**

Ragione Sociale

02132090222

P. Iva

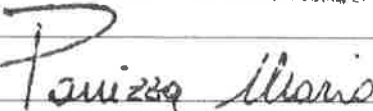
MARIO PANIZZA

Legale Rappresentate (Nome Cognome)

Timbro

**COLLEGIO PROVINCIALE MAESTRI DI SCI  
DEL TRENTO**38122 TRENTO - Vicolo Galasso, 19  
tel. 0461.826066 - fax 0461.829174  
Cod. fisc. 96032670224 - Part IVA 02132090222

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

C.F. \_\_\_\_\_

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., 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 - Cliente Partner" 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 - Cliente Partner - versione 3.1**, 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.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_  
Il Cliente Partner (Timbro e Firma) \_\_\_\_\_

  
**SEGUE DIETRO**

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 - Cliente Partner - versione 3.1**: 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 di cui all'art. 17 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)

AUEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ