

Modulo d'ordine – Kit del Cittadino

DATI DEL RICHIEDENTE

Quadro A

Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico

Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:
Luogo di nascita:	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:	Nr°:	CAP:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Nazione di residenza:	Indirizzo e-mail:	
Recapito telefono fisso:	Recapito cellulare (obbligatorio per firma remota):	
Documento di identità:	Rilasciato da:	
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:

TIPO DI SERVIZIO

Quadro B

Richiede ad Aruba PEC S.p.A. il rilascio del/i seguente/i certificato/i: Certificato di Firma Digitale Casella PEC ArubaID - SPID

FORMULE DI ACCETTAZIONE

Quadro C

Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione del/i **Manuale/i** e degli atti e documenti in essi richiamati che disciplinano l'erogazione del/i Servizio/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>, che disciplina la tipologia di Servizio individuato nel Quadro B del presente Modulo, di aver preso completa ed attenta visione delle **Condizioni di Fornitura del Kit del Cittadino Digitale**, allegate al presente Modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.

DATA ____ / ____ / ____ LUOGO _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. si approvano espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di fornitura del Kit del Cittadino Digitale, vers. 1.0: della Sezione I: 4) Perfezionamento del Contratto; 5) Attivazione ed erogazione del Servizio; 6) Durata del Contratto e rinnovo; 7) Corrispettivi, modalità e termini di pagamento, garanzie; 8) Ritardato o mancato pagamento; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 10) Obblighi e diritti del Cliente; 11) Assistenza e manutenzione; 12) Sospensione dei Servizi; 13) Recesso; 14) Clausola risolutiva espressa - risoluzione per inadempimento - condizioni risolutive; 15) Modifiche al Contratto, alle Policy Aruba e/o ai Manuali; 16) Copyright e licenze; 18) Disposizioni finali; 20) Ultrattività; 22) Legge applicabile e foro competente; 23) Rinvio ai Manuali; della Sezione II: 1) Definizioni; 2) Richiesta del Cliente; 3) Durata e rinnovo del Certificato; 4) Obblighi del Cliente; 5) Revoca e sospensione del Certificato; 6) Disattivazione del Servizio prima della scadenza; 7) Modifiche dei Servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; della Sezione III: 1) Definizioni; 2) Durata e rinnovo del Servizio di Posta Elettronica Certificata; 3) Accesso al Servizio; 4) Capienza casella di posta elettronica certificata; 5) Servizi aggiuntivi; 7) Limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 8) Disattivazione del Servizio prima della scadenza; della Sezione IV: 1) Definizioni; 2) Requisiti; 3) Attivazione del Servizio, erogazione, durata, rinnovo e cessazione; 5) Sospensione e revoca; 6) Obblighi e limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 7) Obblighi e diritti del Cliente

DATA ____ / ____ / ____ LUOGO _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Preso atto dell'Informativa fornita da Aruba Pec S.p.A. e da Aruba S.p.A., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 allegata al presente Modulo, il Sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate.

DATA ____ / ____ / ____ LUOGO _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

Quadro D

Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs 82/2005

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale.

DATA ____ / ____ / ____ LUOGO _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

NOME E COGNOME dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato della Registrazione (IR)

FIRMA dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato della Registrazione (IR)

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

Quadro E

E' necessario allegare alla presente richiesta: Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità