



# MODULO DI RICHIESTA

## SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Da compilare in STAMPATELLO  
Tutti i campi sono obbligatori

### DATI RICHIEDENTE

Cognome Nome/Ragione o denominazione Sociale: \_\_\_\_\_

Rappresentante Legale (solo in caso di persona giuridica): \_\_\_\_\_

Cod.Fisc/P. Iva \_\_\_\_\_

### SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Nome casella PEC: \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI E CONDIZIONI DI FORNITURA DEL SERVIZIO

Il Cliente dichiara:

(i) ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), che le informazioni e i dati sopra indicati sono veritieri e perfettamente corretti;

(ii) di aver preso attenta visione del Manuale Operativo Posta elettronica certificata e delle Condizioni di fornitura dei servizi di certificazione che disciplinano le modalità di fornitura del servizio, appositamente accettati in fase di ordine online e disponibili per il download al link <http://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma e Timbro del Richiedente: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

**E' necessario allegare alla presente richiesta:**

Copia di documento di identità in corso di validità.