



MODIFICA TITOLARE CASELLE PEC MORTIS CAUSA

Da compilare in STAMPATELLO a cura del Nuovo Titolare.

DATI TITOLARE

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il ____/____/____
 A _____ Pr (____) Cod.Fisc _____
 Residente A _____ Pr (____)
 In Via/Piazza _____ Nr° _____

Da compilarsi solo in caso di Libero Professionista o Ditta Individuale/Persona Giuridica:

- Libero Professionista** P. Iva _____, sede in _____
 C.A.P. _____ Pr. (____) Via/Piazza _____ Nr. _____
- Legale Rappresentante** della Ditta/Società/Ente/Associazione _____
 Cod.Fisc./P. Iva _____ con sede in _____
 C.A.P. _____ Pr. (____) Via/Piazza _____ Nr. _____

A seguito dell'avvenuto decesso del Titolare della/e casella/e Pec di seguito indicata/e:

CASELLE PEC

1) _____ @ _____	4) _____ @ _____
2) _____ @ _____	5) _____ @ _____
3) _____ @ _____	6) _____ @ _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), dichiara, 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, ed in **QUALITA' DI EREDE** (art. 47 DPR 445/2000) del Titolare sopra indicato,

CHIEDE

Di subentrare nella titolarità della/e Casella/e Pec sopra indicata/e, con il consenso espresso di tutti gli eventuali coeredi (da indicare, qualora presenti, nel Modulo B), **inserendo i seguenti dati Titolare:**

DATI NUOVO TITOLARE E FATTURAZIONE

Persona Fisica / Libero Professionista

- Utente già iscritto con login _____@aruba.it
 Utente non iscritto (la cui login sarà generata da Aruba)

Nome Cognome _____ Nato/a Il ____/____/____
 A _____ Pr. (____) Cod. Fisc. _____
 Residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)
 In Via/Piazza _____ Nr. _____
 Telefono _____ Fax _____
 Indirizzo E-mail Di Riferimento _____ @ _____

Recapito Telefonico _____.

ATTENZIONE! Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.

Libero Professionista Utente già iscritto con login _____@aruba.it Utente non iscritto (la cui login sarà generata da Aruba)

Nome Cognome _____ P. Iva _____

Con Sede a _____ C.A.P. _____ Pr. (_____)

In Via/Piazza _____ Nr. _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo E-mail Di Riferimento _____ @ _____

 Ditta Individuale/Persona Giuridica (Società, Associazione, Ente) Utente già iscritto con login _____@aruba.it Utente non iscritto (la cui login sarà generata da Aruba)

Denominazione _____ Cod.Fisc./P. Iva _____

Con Sede a _____ C.A.P. _____ Pr (_____)

In Via/Piazza _____ Nr. _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo E-mail Di Riferimento _____ @ _____

Con Rappresentante Legale

Nome Cognome _____ Cod.Fisc. _____

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma e Timbro _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli 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 clausole seguenti: 4) Requisiti; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione del Servizio Pec; 6) Attivazione, erogazione del Servizio Pec e Servizi Aggiuntivi; 7) Durata e rinnovo; 9) Obblighi, divieti e responsabilità del Cliente; 10) Limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 20) Foro competente.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma e Timbro _____

Preso atto dell'Informativa di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003 contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto "Posta Elettronica Certificata", il Sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma e Timbro _____

Si allega:

- Documento di identità dell'erede nuovo Titolare;
- Certificato di morte del precedente Titolare;
- Eventuale dichiarazione coeredi e relativi documenti d'identità (Modulo B).

Recapito Telefonico _____.