

**CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI
Posta Elettronica Certificata "SICUREZZA POSTALE®"****- RICHIESTA DI ATTIVAZIONE ISCRITTI E ASSOCIATI -**

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato a (città) _____ (prov.) _____ sesso M F

il _____ codice fiscale _____

residente in (città) _____ (prov.) _____ CAP _____

Via _____ (n.) _____

in qualità di legale rappresentante/titolare del/della seguente (crocisegnare la casella che interessa):

 impresa individuale società studio professionale ente/associazione altro

(denominazione/ragione sociale) _____

con sede in (città) _____ (prov.) _____ CAP _____

Via _____ (n.) _____

cod. fisc. _____ partita iva _____

e mail _____ tel. _____

fax _____ cell. _____

Estremi documento di identità (da allegare in copia)

 Carta Identità Patente (solo se rilasciata dalla Prefettura) Passaporto

Numero Documento _____

Rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE L'ATTIVAZIONE

della casella "Sicurezza Postale" di posta elettronica certificata (1GB spazio disco) su dominio epap.sicurezza postale.it secondo quanto indicato nella presente Richiesta di Attivazione e nelle Condizioni Generali di Contratto (Mod.NAM PEC01), pubblicate sul sito www.sicurezza postale.it :

Casella N° _____ 1 x € _____, _____ cad./anno

Corrispettivo totale al netto dell'I.V.A. € _____, _____

Corrispettivo totale comprensivo di I.V.A. € _____, _____

DENOMINAZIONI DA ASSEGNARE ALLE CASELLE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA:CASELLA N° 01 _____ @ epap.sicurezza postale.it



Con la sottoscrizione del presente modulo di attivazione l'iscritto prende atto che l'EPAP utilizzerà per le proprie comunicazioni il tramite esclusivo di questo canale certificato andando a sostituire in toto l'invio di materiale cartaceo.

CONDIZIONI PRINCIPALI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO.

Il Servizio SICUREZZA POSTALE® è erogato al CLIENTE sulla base di quanto specificato nella presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e nei termini e con le modalità indicate nelle relative "Condizioni generali di contratto" per il Servizio di Posta Elettronica Certificata SICUREZZA POSTALE® (Mod.NAM PEC01), che devono intendersi qui integralmente richiamate ove non specificamente ed espressamente derogato. La presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e le suddette "Condizioni generali di contratto", unitamente ai relativi Allegati, costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate. Tutti i corrispettivi indicati nella presente RICHIESTA DI ATTIVAZIONE devono intendersi oltre ad i.v.a. nell'aliquota di legge.

Con la sottoscrizione della presente richiesta, consapevole che chiunque rilascia dichiarazione mendace è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.46 D.P.R. 28/12/200, n. 445), il sottoscritto dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto indicato nel presente modulo o comunque di delegato di quest'ultimo alla sottoscrizione della presente richiesta

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro dell'ISCRITTO per accettazione
X _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il CLIENTE, dopo averne preso chiara ed integrale visione, dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente ed espressamente le clausole contenute nelle Condizioni Generali di Contratto (Mod.NAM PEC01) contenute nei seguenti articoli: Art.4 (Durata); Art.5 (Requisiti hardware e software); Art.6 (Connessione alla rete internet); Art.7 (Corrispettivi del Servizio); Art.8 (Accesso al Servizio); Art.9 (Informativa e consenso al trattamento dei dati personali); Art. 10 (Modificazioni al Servizio); Art. 11 (Divieti); Art. 12 (Sospensione del Servizio); Art.13 (Responsabilità del GESTORE); Art.14 (Responsabilità del Titolare); Art.15 (Risoluzione); Art.16 (Cessazione del Servizio); Art.17 (Disposizioni generali); Art.18 (Foro competente); Art.20 (Norme imperative – conservazione del contratto).

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro dell'ISCRITTO per accettazione
X _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal Titolare del Servizio Namirial S.p.A., ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche (Informativa e consenso al trattamento dei dati – Mod.NAM018 pubblicata sul sito www.sicurezza postale.it), in qualità di interessato al trattamento:

da il consenso nega il consenso

al trattamento dei dati personali necessari ad ottenere l'erogazione dei servizi richiesti (obbligatorio ai fini dell'attivazione del Servizio)

da il consenso nega il consenso

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di vendita diretta di propri prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di Namirial S.p.A. (facoltativo)

Luogo _____ Data _____ Firma e Timbro dell'ISCRITTO per accettazione
X _____

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

Per confermare la richiesta di attivazione, inviare la seguente documentazione (debitamente compilata e firmata) a:

E.P.A.P. Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale

Via Vicenza 7 - 00185 Roma

Tel: 06 69.64.51 - Fax: 06 69.64.555

E-mail: pec@epap.it - Sito web: www.epap.it

Che provvederà ad inoltrare le richieste ad Gestore di posta elettronica certificata Namirial S.p.A.

All'attivazione, il Titolare riceverà una e mail di benvenuto dove gli saranno forniti tutti i dettagli per l'utilizzo del Servizio.

PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO (PARTE DA COMPILARSI A CURA DI NAMIRIAL S.P.A.):

Senigallia, li _____ / _____ / 2 0 _____

NAMIRIAL S.p.A.

CODICE CLIENTE ATTRIBUITO: _____

NAMIRIAL® Sp.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n.4
- Capitale sociale € 6.000.000,00 i.v.
Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 -
Partita i.v.a. IT02046570426
Tel. 07163494 selez.autom. - Telefax 199.418.016 -
info@namirial.com - www.namirial.com

E.P.A.P. Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale

Via Vicenza 7 - 00185 Roma
Tel: 06 69.64.51 - Fax: 06 69.64.555
E-mail: pec@epap.it - Sito web: www.epap.it
Codice fiscale: 97149120582