

CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI Posta Elettronica Certificata "SICUREZZA POSTALE®" - MODULO DI RICHIESTA -

QUADRO A1 - Dati del Titolare									
il sottoscritto: nome				cognome					
nato a: città						sesso		M	F
prov. ⁽¹⁾				Nazione					
data di nascita			codice fiscale						
residente in: città						cap			
indirizzo									
prov. ⁽²⁾				Nazione					
Email ⁽³⁾				tel.					
fax				cell.					
(1) compilare solo se nato/a in Italia (2) compilare solo se residente in Italia (3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato quale canale di comunicazione da parte del Gestore									
Estremi documento di identità in corso di validità									
Tipo di documento									

Carta di identità
 Patente di guida
 Passaporto

numero di documento				scadenza			
rilasciato da				in data			

QUADRO A2 - Dati societari (OPZIONALE) - DA NON COMPILARE									
da compilare solo ove il Titolare richieda la Casella PEC in qualità di legale rappresentante/titolare del/della seguente <input type="checkbox"/> impresa individuale <input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> studio professionale <input type="checkbox"/> ente/associazione <input type="checkbox"/> altro									
denominazione/ragione sociale									
con sede in: città						cap			
indirizzo									
prov. (compilare solo se la sede legale è situata in Italia)				Nazione					
cod. fisc.			partita iva						
Dati per fatturazione elettronica:									
Codice destinatario (7 caratteri)				Rif. Amministrativo ⁽⁴⁾					
Indirizzo PEC									
se P.A. indicare Codice IPA									
Note ⁽⁵⁾									
(4) Facoltativo. (5) Nel caso in cui vengano indicati più codici destinatario e/o più riferimenti amministrativi si prega di fornire maggiori informazioni.									



In sede di prima attivazione del Servizio	Pagamento integrale anticipato entro la data di attivazione del Servizio	Bonifico bancario Carta di credito	
Negli anni successivi	Pagamento integrale anticipato entro il giorno di scadenza di ciascun anno di validità del CONTRATTO	Bonifico bancario Carta di credito	
Ulteriori condizioni concordate			
Servizio gratuito rivolto ai cittadini del territorio come da contratto stipulato tra Gestore Namirial s.p.a. e Regione Marche			
ESTREMI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO SUL QUALE IL RICHIEDENTE DEVE EFFETTUARE IL BONIFICO			
BENEFICIARIO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Namirial S.p.A.	CREDITO VALTELLINESE SPA	Senigallia	IT 06 Q 05216 21300 00000006344

ovvero nelle modalità e nei termini diversamente comunicati al Titolare.

QUADRO E - Trattamento dei Dati Personali

NAMIRIAL S.p.A. fornisce al Titolare, in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali, adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (Mod.NAM GDPR03), scaricabile dal sito <http://www.sicurezza postale.it/richiesta-adesione.asp>, e lo informa che il trattamento dei dati avverrà, senza suo espresso consenso, per finalità di conclusione del contratto di cui è parte l'interessato, nonché per dare esecuzione alle prestazioni contrattuali o per erogare i servizi richiesti dal Cliente o disponibili sui portali gestiti da Namirial S.p.A. o dagli intermediari dalla stessa nominati, incluso l'attivazione della fornitura attraverso l'invio della one time password a mezzo di sms e/o posta elettronica e/o di app su mobile, oltre che per finalità amministrative e contabili correlate ai contratti di servizio. Lo informa, in aggiunta a ciò, che su esplicito suo consenso, il trattamento potrà avvenire anche per finalità di natura commerciali.

- Acconsento alle finalità di cui al punto C) dell'informativa per lo svolgimento delle attività di marketing da parte di Namirial attraverso comunicazioni di natura commerciale e/o promozionale sui propri prodotti tramite posta elettronica o SMS.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

QUADRO F – Autocertificazione e sottoscrizione da parte del Titolare

Il sottoscritto Titolare, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nei precedenti Quadri A1, A2, B e C del presente Modulo sono esatti e veritieri.

Luogo _____

Data _____

Firma del Titolare

Apporre la firma in modalità digitale o olografa

QUADRO G – Clausole vessatorie

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il Titolare, dopo averne preso chiara ed integrale visione, dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente ed espressamente le clausole contenute nel QUADRO D del presente Modulo di richiesta alle lett. d) ed e); nonché di conoscere, approvare ed accettare specificamente ed espressamente le clausole contenute nelle Condizioni Generali di Contratto (Mod.NAM PEC01), scaricabili dal sito <http://www.sicurezza postale.it/richiesta-adesione.asp>, di cui ai 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. 10 (Modificazioni al Servizio); Art. 11 (Divieti); Art. 12 (Sospensione e cessazione del Servizio); Art.13 (Responsabilità del Gestore); Art.15 (Responsabilità del Cliente); Art.16 (Risoluzione); Art.17 (Conseguenze della cessazione del Servizio); Art.18 (Eccezioni al diritto di recesso in accordo alla Direttiva 2011/83/UE e al D. Lgs. 206/2005); Art.19 (Disposizioni generali); Art.20 (Foro competente); Art.21 (Legge applicabile); Art.22 (Norme imperative – conservazione del contratto).

Luogo _____

Data _____

Firma del Titolare (firma digitale o olografa)

Apporre la firma in modalità digitale o olografa