



Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il _____
A _____ Prov. _____ Cod.Fisc _____
Residente a _____ Prov. _____
In Via/Piazza _____ N _____
Nazionalità _____ telefono _____ fax _____
E-mail _____@_____ Matricola _____

iscritto/all'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica (di seguito, "Enpapi"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- che i dati sopra indicati sono corretti e veritieri;
- di essere al corrente che l'Enpapi ha stipulato con la società Aruba PEC S.p.A un contratto avente ad oggetto la fornitura di servizi di Posta Elettronica Certificata (PEC), i cui costi saranno esclusivamente a carico dell'Enpapi, in base al quale è data facoltà all'iscritto di attivare un indirizzo di PEC;
- di essere interessato all'assegnazione in uso della casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), composta da:
nome.cognome[suffisso numerico]@pec.enpapi.it
il suffisso numerico verrà utilizzato in caso di omonimia
avvalendosi dell'attivazione del servizio di PEC offerto gratuitamente dall'Enpapi, per il tramite di Aruba PEC S.p.A.;
- di aver preso chiara ed esatta visione e di accettare espressamente, mediante la sottoscrizione del presente documento, i termini e le condizioni indicate nelle Condizioni Generali di contratto "Posta Elettronica Certificata" e nel Manuale Operativo per la fornitura di servizi Aruba PEC, disponibili alla pagina <http://www.pec.it/Documentazione.aspx>, sotto il nome di "posta elettronica certificata" che si devono intendere qui integralmente riportati e trascritti.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle Condizioni Generali di Contratto "Posta Elettronica Certificata": 3. Conclusione del contratto, durata e rinnovo; 4. Requisiti; 6. Livelli di servizio; 8. Obblighi, divieti e responsabilità del titolare della casella pec; 9. Limitazioni di responsabilità del Gestore; 13. Cambi di proprietà e modifiche ai dati; 14. Clausola risolutiva espressa; 15. Recesso; 16. Accordi particolari fra il Cliente ed il Partner; 17. Rinvio al manuale operativo; 20. Foro competente.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 legge 196/2003 contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto "Posta Elettronica Certificata" presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il modulo, debitamente firmato, dovrà essere inviato unitamente a copia del documento di riconoscimento valido via fax al numero 06 36704448 oppure via email all'indirizzo segreteria.pec@enpapi.it