



OGGETTO: SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA "PEC"

Con il presente modulo si richiede la compilazione di tutti i campi sottostanti per avviare le procedure di registrazione e attivazione della casella PEC (Posta Elettronica Certificata).

RICHIESTA DATI ANAGRAFICI

RAGIONE SOCIALE *

INDIRIZZO (via, città, cap) *

LEGALE RAPPRESENTANTE *

P. I.V.A. e COD. FISC. *

TELEFONO * FAX *

E-MAIL *

* Campi obbligatori. I dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per le pratiche di registrazione e attivazione del servizio "PEC".

CASELLA DI POSTA CERTIFICATA "PEC"

Indicare nelle caselle sottostanti i nominativi scelti per la registrazione delle caselle di posta certificata. I nominativi consigliati sono il nome del proprio dominio web o del titolare dell'azienda (esempio: area97@pec.it / mario.rossi@pec.it).

CASELLE di POSTA CERTIFICATA

Indirizzo

@pec.it

@pec.it

@pec.it

@pec.it

@pec.it

Password (alfanumerica da 6 a 20 caratteri)

FORNITURA DEL SERVIZIO

Il cliente, sottoscrivendo il presente documento, incarica AREA97 al disbrigo delle pratiche di registrazione e attivazione delle caselle di posta certificata da Voi indicate, tramite le procedure richieste dal gestore abilitato ad offrire il servizio (Aruba Pec). Pertanto, AREA97 non è in alcun modo responsabile di eventuali malfunzionamenti della casella di posta elettronica, quali guasti o interruzioni di altro genere. Il servizio di Posta Elettronica Certificata ha validità annuale e il rinnovo sarà a carico del cliente poiché ogni comunicazione, comprese quelle di rinnovo, verranno inviate direttamente dal gestore alla casella E-mail del cliente. Terminata la procedura di attivazione della casella PEC, il cliente dovrà allegare ad ogni casella la copia di un documento di identità in formato elettronico tramite il pannello di controllo del gestore.

COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il costo di registrazione e attivazione del servizio PEC è di euro 30,00 a cui verranno aggiunti i costi delle caselle di 5,00 eu +iva cad.
Pagamento a R.D. data fattura.

NOTE

Il presente documento è da compilare, firmare e inviare tramite FAX al numero: 039 - 23.20.423

PER ACCETTAZIONE

Timbro e Firma

Data __ / __ / __

AREA97 S.A.S.

Piazza S. Margherita, 6 | 20052 Monza (Mb)
Tel. 039 23.26.607 | Fax 039 23.20.423
C. f. e P. iva 06141220969

WWW.AREA97.IT
MAIL: TEAM@AREA97.IT