



PEC – Posta Elettronica Certificata

**INVIARE VIA FAX allo 0422.522346
COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il __/__/____

A _____ Pr(____) Cod. Fisc _____

Residente a _____ CAP _____ Pr(____)

In Via/Piazza _____ Nr° _____

Nazionalità _____ Telefono _____ Fax _____

E-Mail di riferimento _____

Documento di Identità (**da allegare alla presente**) Carta identità Patente Passaporto

Numero Documento _____ Rilasciato da _____ in data __/__/____

Legale rappresentante della società / Associazione / Ente

Denominata _____

P.IVA _____ C.F. _____

Con sede in _____ CAP _____ Pr(____)

In Via/Piazza _____ Nr° _____

Fornitura casella di PEC tipo "nomescelto@ecpec.it"

Nr° 1 casella di PECPRO nella forma **nomescelto@ecpec.it** Costi: € 60,00 + IVA (canone annuo € 35,00 + costo prima attivazione € 25,00):

_____@ecpec.it

Nr° _____ caselle aggiuntive di PEC nella forma **nomescelto@ecpec.it** Costi: € 45,00 + IVA (canone annuo € 35,00 + costo prima attivazione € 10,00). Inviare la lista delle caselle su pagina separata.

oppure

Nr° 1 casella di PECPRO+SMS nella forma **nomescelto@ecpec.it** Costi: € 72,00 + IVA (canone annuo € 47,00 + costo prima attivazione € 25,00):

_____@ecpec.it

Nr° _____ caselle aggiuntive di PEC nella forma **nomescelto@ecpec.it** Costi: € 57,00 + IVA (canone annuo € 47,00 + costo prima attivazione € 10,00). Inviare la lista delle caselle su pagina separata.

N° telefono per ricezione notifica mail +39. _____

Nome e Cognome del Professionista che segue la pratica _____

Telefono _____ E-MAIL _____

Variazione prezzi: il Fornitore si riserva la possibilità di variazione preavvisando con almeno 60 giorni di anticipo.

Efficacia ed accettazione delle norme contrattuali – Il firmatario dichiara di aver letto tutte le norme contrattuali www.e-creation.it/contratto.pdf che regolano gli accordi e l'utilizzo della PEC.

Fornitura servizio: Il servizio PEC è fornito e gestito da Aruba PEC S.p.A. di cui e-creation è Rivenditore.

Privacy - "D.LGS 196/03" - Il firmatario dichiara di aver letto l'informativa www.e-creation.it/azienda/privacy.php e di accettare le condizioni relative al trattamento dei dati personali per il quale manifesta il proprio consenso.

Pagamento: bonifico bancario anticipato che deve essere effettuato al momento della richiesta.

Data _____

Timbro e firma

PROCEDURA DI RICHIESTA

Vanno inviati via fax al n° 0422-522346:

- la **1°e 2° pagina** del presente modulo (questa pagina informativa non serve)
- la **Dichiarazione sostitutiva di certificazione** www.e-creation.it/dcs.pdf
- **documento di identità valido** del richiedente

Alla ricezione del fax verranno inviate alla mail di riferimento:

- le coordinate bancarie per effettuare il bonifico.

Una volta accreditato l'importo presso nostra banca, verrà attivata la casella di posta elettronica certificata e alla mail di riferimento verranno inviati:

- **i dati per la configurazione della PEC**
- **fattura relativa all'importo bonificato**

PER PROFESSIONISTI – AZIENDE IN FASE DI COSTITUZIONE

Nel caso in cui la pratica sia seguita da professionisti (Studi di Commercialisti, Avvocati, Notai, Consulenti) vanno compilate gli appositi spazi a loro riservati.

Nel caso in cui la pratica sia **urgente** e il Professionista (commercialista, notaio, avvocato, ecc) che segue la pratica ha necessità di contattarci inserire la parola URGENTE nel frontespizio del fax e verrete ricontattati in breve tempo.

ATTENZIONE

LA MAIL DI RIFERIMENTO DEL RICHIEDENTE DEVE ESSERE FUNZIONANTE!