

MODULO RICHIESTA ADESIONE PER PEC GRATUITA OPI LA SPEZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)



TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI: NON SARANNO PRESE IN CARICO RICHIESTE CON DATI PARZIALI O MANCANTI)

Il/la sottoscritto/a
nome *cognome*

nato/a a il
luogo *prov.* *data di nascita*

residente a
luogo (ed eventuale località) *prov.* *C.A.P.*

in via
indirizzo *n. civico*

n. tel. email

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di non voler più utilizzare la seguente casella PEC, precedentemente comunicata all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Spezia:

e pertanto

RICHIEDE

l'attivazione di una nuova casella PEC offerta dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Spezia (OPI LA SPEZIA), e la successiva comunicazione della stessa all'indice nazionale degli indirizzi di posta elettronica certificata di professionisti e imprese (INI-PEC).

SONO INFORMATO/A E CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DELLA TASSA ANNUALE, PRECISAMENTE TRASCORSI 60 (SESSANTA) GIORNI OLTRE LA PRIMA SCADENZA, LA PEC VERRA' DISATTIVATA E SARO' SOSPESO/A DALL'ALBO PER ASSENZA DEL DOMICILIO DIGITALE (ex art. 37 co 1 DL 76/2020).

La Spezia

In fede

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE
Servizio Legalmail – Posta Elettronica Certificata
Modulo RR-2

1

Il Cliente
Attività *

☐ PROFESSIONISTA	☐ Avvocato Commercialista	☐ Consulente del lavoro Notario	☐ Ragioniere Tributarista	☐ Altro
☐ IMPRESA	☐ Agricoltura Alberghi/Ristoranti Alimentare Chimica/Farmaceutica	☐ Commercio Edilizia Editoria/Stampa Finanza	☐ Informatica Meccanica/Elettronica Mobili/Arredamento Servizi alle imprese	☐ Telecomunicazioni Tessile/Moda Trasporti/Logistica Altro
☐ P.A. LOCALE	☐ ASL CCIAA	☐ Comune Comunità Montana	☐ Provincia Regione	☐ Altro
☐ P.A. CENTRALE	☐ ASS. DI CATEGORIA	☐ PRIVATO	☐ ALTRO	

Denominazione/Cognome/Nome* _____ Cod.Fisc./P.IVA* _____

Telefono _____ Cellulare _____ Via/P.zza* _____

CAP* _____ Comune* _____ Sigla Prov.* _____

Indirizzo mail di contatto* _____

Nel presente ordine rappresentato da:

Cognome e Nome* _____ Data di nascita* _____ Sesso* _____

Cittadinanza* _____ Codice Fiscale* _____

Il quale, con la sottoscrizione del presente atto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445), dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto giuridico indicato nel presente atto come Cliente o comunque di soggetto incaricato da quest'ultimo alla sottoscrizione del presente atto (art.46, lett. u, D.P.R. 28/12/2000, n.445) e richiede, nell'ambito del Servizio Legalmail, l'attivazione delle caselle di Posta Elettronica Certificata indicate in calce.

Disciplina contrattuale.

Il Servizio Legalmail – Posta Elettronica Certificata è un servizio erogato da InfoCert. Nel presente documento, i termini indicati con l'iniziale maiuscola assumono lo stesso significato di cui alle relative definizioni contenute nelle Condizioni Generali di Contratto predisposte da InfoCert e disponibili sul sito internet di InfoCert alla seguente pagina www.infocert.it, nella sezione in alto a sinistra "PEC Legalmail", alla pagina "Documentazione". La disciplina del Servizio Legalmail è contenuta nella presente Richiesta di attivazione, nelle Condizioni Generali di Contratto predisposte da InfoCert, nel Manuale Operativo, nell'Allegato Tecnico Casella Legalmail Massiva (limitatamente alle caselle massive). Il Cliente, con la sottoscrizione del presente atto, dichiara di aver preso visione e di conoscere ed accettare tutte le clausole contenute nei sopra citati documenti, ivi comprese le tariffe indicate di seguito.

Modalità, tariffe e termini di pagamento.

Con la presente richiesta di attivazione il Cliente acquista il diritto di fruire del servizio Legalmail alle condizioni e alle tariffe indicate nell'offerta commerciale di riferimento.

Le modalità di pagamento delle tariffe sono le seguenti:

pagamento anticipato tramite Bonifico Bancario o CC postale in favore di Visura SpA in base alle seguenti coordinate:

- Bonifico Bancario: Banca Sella Roma C/C 000910767281 - IBAN: IT84Q0326803203000910767281 - CODICE BIC: SELBIT2B
- conto Corrente Postale: C/C N° 72238033

Attivazione Caselle e Servizi PEC

Domínio Legalmail (Es: mariorossi@legalmail.it)	☐
Domínio personalizzato interno a Legalmail.it (Es: mariorossi@studiorossi.legalmail.it)	☐ _____ (Servizio Aggiuntivo opzionale)
Domínio personalizzato esterno (Es: mariorossi@studiorossi.it) la responsabilità della corretta configurazione del DNS è a carico del cliente	☐ _____ (Servizio Aggiuntivo opzionale)

Module RR-2

②

☐ Standard ☐ Standard PRO ☐ Standard PLUS ☐ Bronze ☐ Silver ☐ Gold ☐ Maxi 1 ☐ Maxi 2 ☐ Base

Nome casella PEC* (ES: mario.rossi) <i>(Indicare un nome alternativo nel caso in cui il primo fosse già esistente)</i>		Descrizione PEC* (ES: Mario Rossi)	Mail dove il cliente riceverà il link per la creazione della password*
Scelta 1			
Scelta 2			

Gli aggiuntivi Archivio di Sicurezza (Indicare la quota di spazio extra che si desidera acquistare espressa in GigaByte)	☐ _____ (Servizio Aggiuntivo opzionale)
Conservazione (Indicare la quota di spazio di conservazione che si desidera acquistare espressa in GigaByte)	☐ _____ (Servizio Aggiuntivo opzionale)

Casella per il tuo studio o la tua area organizzativa, con userID e password distinte per ogni utente (fino a un massimo di 25 utenti)

[illegible]

* i campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE
Servizio Legalmail - Posta Elettronica Certificata
Modulo RR-2

3

DATA

IL CLIENTE (firma)

Il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le Condizioni Generali di Contratto "Servizio Legalmail - Posta Elettronica Certificata" di seguito indicate: art. 3 (Durata); art. 5 (Connettività e trasmissione dei dati); art. 6 (Corrispettivi); art. 9 (Responsabilità dei contenuti e dei dati); art. 10 (Responsabilità di InfoCert); art. 11 (Responsabilità dell'Utilizzatore); art. 12 (Risoluzione); art. 14 (Legge applicabile e disposizioni generali. Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 15 (Procedure di reclamo e di risoluzione delle controversie) nonché la disposizione di cui al presente modulo di richiesta che sancisce il diritto per InfoCert di recedere dal contratto in caso di rilascio gratuito della casella di Posta Elettronica Certificata.

DATA

IL CLIENTE (timbro e firma)

INDICARE IL DATORE DI LAVORO DEL RICHIEDENTE: _____



AL PRESENTE MODULO VANNO SEMPRE ALLEGATE:

- COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ CON FOTO, VALIDO
- COPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE (RICHIESTI DAL PROVIDER)

Infine, una ulteriore firma del/della richiedente sulla presa di conoscenza che, in caso di ritardato pagamento oltre i sessanta giorni dalla data di prima scadenza della tassa annuale, la PEC verrà dismessa e l'iscritto/a sospeso/a dall'albo professionale, come ricorda ex art. 37 co 1 DL 76/2020.

Firma _____

