

MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Da compilare in STAMPATELLO
Tutti i campi sono obbligatori



DATI RICHIEDENTE

Cognome Nome/Ragione o denominazione Sociale: Associazione Nazionale Città del Castagno

Rappresentante Legale (solo in caso di Persona Giuridica): Poli Ivo Poli Ivo

Cod.Fisc./P. Iva 90006020466

SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Nome casella PEC: cittadelcastagno@pec.it

DICHIARAZIONI E CONDIZIONI DI FORNITURA DEL SERVIZIO

Il Cliente dichiara:

- (i) ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), che le informazioni e i dati sopra indicati sono veritieri e perfettamente corretti;
- (ii) di aver preso attenta visione del Manuale Operativo Posta elettronica certificata e delle Condizioni di fornitura dei servizi di certificazione che disciplinano le modalità di fornitura del servizio, appositamente accettati in fase di ordine online e disponibili per il download al link <http://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>.

Luogo Castelluccio di Stabia data 27/06/2013

Firma e Timbro del Richiedente: Poli Ivo

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

Copia di documento di identità in corso di validità.