

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO WDPEC

Servizio di Posta Elettronica Certificata Modulo per soggetti diversi da persone fisiche

Dati anagrafici del legale rappresentante

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia di residenza	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Nazionalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento di identità (indicare la voce pertinente)	Numero del documento di identità
◇ Carta d'identità ◇ Patente ◇ Passaporto	<input type="text"/>
Rilascio effettuato da (es. comune, prefettura)	Data del rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dati relativi all'organizzazione (società, associazione, ente, ...)

Ragione sociale / denominazione	Titolo / qualità del richiedente (titolare, legale rappresentante, ...)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Partita I.V.A.	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e Provincia	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Caratteristiche del servizio scelto

Tipologia	Numero di caselle richiesto
◇ Professional ◇ Business ◇ Corporate	<input type="text"/>

- Il sottoscritto con la compilazione e sottoscrizione di questo modulo di adesione si impegna a concludere un contratto per l'erogazione del servizio di posta elettronica certificata secondo le condizioni indicate nel presente modulo e le nelle condizioni di contratto di cui il sottoscritto ha preso visione ed ha accettato in maniera integrale;
- Il sottoscritto nel caso di adesione al servizio secondo le tipologie Business o Corporate si impegna ad utilizzare i servizi offerti da WebDesignProduction per la registrazione ed il mantenimento dei nomi di dominio;
- Il sottoscritto si impegna ad osservare le condizioni di contratto fornite;
- Il sottoscritto allega al presente modulo copia del documento di identità i cui estremi sono stati indicati all'interno degli spazi riservati ai dati anagrafici;
- Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati forniti.

Data	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICI INTERNI

MOD aziende v.1	AG	DOC
--------------------	----	-----

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e presta il proprio consenso con la finalità di sottoscrizione del servizio di posta certificata.

Data

Firma

CODICI INTERNI

MOD
aziende v.1

AG

DOC

