

MODULO MODIFICA DATI FATTURAZIONE KIT DI FIRMA DIGITALE

*Da compilare in STAMPATELLO a cura del Titolare del kit di Firma Digitale***N.B. Il modulo può essere utilizzato:**

- Dal Titolare del Kit di Firma Digitale per la modifica totale dei dati fatturazione;
- Dal Titolare dei Dati Fatturazione, qualora diverso dal Titolare del Kit, per la sola modifica parziale dei dati (es. modifica sede, e-mail, Nr. tel. etc)

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il ____/____/____

A _____ Pr (____) Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Pr. (____)

In Via/Piazza _____ Nr. _____

Da compilare solo nel caso in cui il Titolare sia Libero Professionista o Ditta Individuale/Persona Giuridica **Libero Professionista con P. Iva** _____ **Legale Rappresentante di** _____**P. Iva** _____ **Titolare del/i Kit di Firma Digitale di seguito indicato/i:** **Titolare dei Dati Fatturazione del/i Kit di Firma Digitale di seguito indicato/i:****Ordine n.** _____ **Ordine n.** _____**Ordine n.** _____ **Ordine n.** _____

consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

CHIEDE

che i dati fatturazione associati al Kit sopra indicato, vengano modificati come segue:

Selezionare solo la voce o le voci di interesse: Nome Cognome/Rag. Soc. _____ Residenza /Sede Legale InPr. _____

C.A.P. _____ Via _____ Nr. _____

 Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____ @ _____ P. Iva _____ Cod. Fisc. _____**Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali****Aruba PEC S.p.A.**

Via San Clemente 53 24036 Ponte San Pietro BG | Partita I.V.A. 01879020517

Documento confidenziale | Modulo modifica dati fatturazione kit di firma digitale_1.1 | MODAP_C-06-02

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Si allega documento di identità del richiedente

Recapito Telefonico _____

ATTENZIONE!! Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.