

MODIFICA TITOLARE CASELLE PEC MORTIS CAUSA DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'erede richiedente

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

A seguito dell'avvenuto decesso di _____ codice fiscale _____

Titolare della/e casella/e PEC di seguito indicata/e

1) _____ @ _____ 4) _____ @ _____

2) _____ @ _____ 5) _____ @ _____

3) _____ @ _____ 6) _____ @ _____

in qualità di erede, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede

di subentrare nella titolarità della/e casella/e PEC sopra indicata/e e, con il consenso espresso di tutti gli eventuali coeredi, ove presenti:

1. Nome _____ cognome _____

codice fiscale _____

telefono _____ email _____ @ _____

2. Nome _____ cognome _____

codice fiscale _____

telefono _____ email _____ @ _____

3. Nome _____ cognome _____

codice fiscale _____

telefono _____ email _____ @ _____

4. Nome _____ cognome _____

codice fiscale _____

telefono _____ email _____ @ _____

Che la/e suddetta/e casella/e venga/no associata/e allo username _____@aruba.it

Se non già creato, il nuovo username dovrà essere generato su signup.aruba.it come da indicazioni riportate sull'articolo [Iscrizione su signup.aruba.it e creazione codici di autenticazione](#).

Con anagrafica intestata a:

Nome e cognome _____

Codice fiscale/partita IVA _____

oppure

Ragione sociale/denominazione _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____

Legale rappresentante _____ codice fiscale _____

Cellulare _____

(il numero deve essere valido perché utilizzato per l'invio di OTP e notifiche sul servizio.)

Identificativo facoltativo per l'invio della fattura elettronica (scegliere una delle due opzioni):

Codice destinatario _____

PEC _____ @ _____

Luogo _____ Data _____ Firma erede richiedente _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta e completa visione e di accettare le **Condizioni di Fornitura dei Servizi PEC e Trust Service v. 6.0**, nonché il **Manuale Operativo Posta Elettronica Certificata**, entrambi disponibili al link: <https://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>, e i documenti che, unitamente ad essi, costituiscono il contratto.

Luogo _____ Data _____ Firma erede richiedente _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. si approvano espressamente i seguenti articoli delle **Condizioni di fornitura dei Servizi PEC e Trust Services, vers. 6.0**: della **Sezione I**: 1) Definizioni; 4) Perfezionamento del Contratto; 5) Attivazione ed erogazione del Servizio; 6) Durata del Contratto e rinnovo; 7) Corrispettivi, modalità e termini di pagamento, garanzie; 8) Ritardato o mancato pagamento; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 10) Obblighi e diritti del Cliente; 11) Assistenza e manutenzione; 12) Sospensione dei Servizi; 13) Recesso; 14) Clausola risolutiva espressa - risoluzione per inadempimento - condizioni risolutive; 15) Modifiche al Contratto, alle Policy Aruba e/o ai Manuali; 16) Copyright e licenze; 18) Disposizioni finali; 20) Ultrattività; 23) Legge applicabile e foro competente.; 24) Rinvio ai Manuali; della **Sezione IV**: 1) Definizioni; 2) Durata e rinnovo del Servizio di Posta Elettronica Certificata; 3) Accesso al Servizio; 4) Capienza casella di posta elettronica certificata; 5) Servizi aggiuntivi; 7) Limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 8) Disattivazione del Servizio prima della scadenza.

2

Luogo _____ Data _____ Firma erede richiedente _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf

Luogo _____ Data _____ Firma erede richiedente _____

Firma coerede _____
(se presente)

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità dell'erede richiedente;
- copia del certificato di morte del precedente titolare;
- copia dei documenti di identità dei coeredi se presenti.

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.