

MODULO RICHIESTA SPOSTAMENTO PACCHETTI DI ARCHIVIAZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del 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 _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di soggetto corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale / responsabile della conservazione

In qualità di:

☐ Legale rappresentante della _____

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

☐ Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

☐ Libero professionista

Con partita IVA _____

☐ Ditta individuale _____

Con partita IVA _____

☐ Responsabile della conservazione

1

E in qualità, altresì, di imputabile della conservazione

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 dell'art. 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

premessi che

- a) al momento della sottoscrizione della presente richiesta, il produttore dei PdV e l'archivio di destinazione sono già attivi e configurati, con le stesse classi documentali e metadati dell'archivio di origine;
- b) è responsabilità esclusiva del responsabile della conservazione, come da par. 4.5 delle LLGG AgID sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici, verificare che sia univoca la denominazione dei PdA tra archivio di origine e di destinazione;
- c) l'archivio di origine e quello di destinazione sono dello stesso tipo;
- d) l'archivio di origine e di destinazione devono avere le stesse "classi Produttore".

Di essere consapevole che

- a) la migrazione dei PdA avverrà in una data concordata con Aruba PEC S.p.A. e che, a tale data, il vecchio archivio dovrà essere attivo ed i PdA correttamente conservati;
- b) durante le fasi di migrazione verrà inibita la possibilità di conservare i documenti sugli archivi oggetto di migrazione;
- c) con la presente intende di manlevare e tenere indenne Aruba PEC S.p.A. da ogni e qualsiasi eventuale richiesta di danno, diretto o indiretto, e/o pretesa personale o avanzata da terzi relativamente alla migrazione o qualsiasi attività, riconducibile o conseguenza della migrazione stessa oggetto della presente, Aruba PEC S.p.A. si riserva di richiedere ulteriore documentazione ove la ritenesse necessaria.

Chiede ad Aruba PEC lo spostamento di tutti i Pacchetti di Archiviazione (PdA) dall'archivio di origine:

Username Docfly _____

Titolare del servizio _____

verso l'archivio:

Username Docfly _____

Titolare del servizio _____

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa da Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e disponibile al link https://www.pec.it/documents/tc-files/it/93_informativaprivacyarubapec.pdf.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.

Aruba PEC si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.