

RICHIESTA DI MODIFICA ELENCO PERSONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del titolare del servizio

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 _____

Residente a _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

Legale rappresentante della _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____

Libero professionista _____

Partita IVA _____

Ditta individuale _____

Partita IVA _____

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 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e, in ragione del contratto di fornitura dei Servizi DocFly concluso con Aruba PEC S.p.A. e di quanto previsto nelle Condizioni di fornitura dei Servizi E-Security dal medesimo accettate, con la sottoscrizione del presente atto, nella sua qualità di Titolare del Servizio, a modifica e/o integrazione di quanto precedentemente dal medesimo indicato nell'Elenco Persone

chiede

di variare come segue l'elenco delle persone da esso designate mediante il Pannello ad operare in proprio nome, conto e interesse con i Fornitori per l'esecuzione del contratto relativo ai Servizi DocFly, in funzione del relativo ruolo:

Ruolo	Responsabile della Conservazione		
Cognome e Nome incaricato *			
Codice Fiscale *		Luogo e data di nascita	
Recapito Tel.		Cellulare	
Indirizzo PEC *		Indirizzo email *	

Ruolo	Responsabile Produttore	Riceve tutte le notifiche del processo di conservazione Riceve tutti gli alert amministrativi
Selezionare se uguale a <input type="checkbox"/> Responsabile della Conservazione / Delegato		
Cognome e Nome incaricato *		

* Campo obbligatorio

Codice Fiscale *		Luogo e data di nascita	
Recapito Tel.		Cellulare	
Indirizzo PEC *		Indirizzo email *	

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

NOTE:

Il Cliente dichiara che i suddetti soggetti sono stati dallo stesso valutati come persone esperte ed affidabili ed in grado di interagire autonomamente con i Fornitori ed il sistema di conservazione dai medesimi messo a disposizione mediante i Servizi DocFly.

Il Cliente dichiara inoltre di aver impegnato per iscritto i suddetti soggetti a rispettare quanto previsto dal Contratto inclusi i relativi allegati, e che i medesimi, a loro volta hanno, dichiarato per iscritto di essere informati circa il contenuto dei richiamati documenti e di conoscere quanto previsto dalla Normativa regolante la conservazione di documenti informatici ivi inclusa quella relativa alla privacy.

Il cliente si assume responsabilità in ordine all'operato dei suddetti soggetti impegnandosi a manlevare e/o tenere indenne i Fornitori da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali richieste danni, diretti o indiretti, da chiunque avanzate per fatti imputabili a detti soggetti. Il cliente si obbliga a tenere aggiornato l'elenco dei suddetti incaricati nonché a comunicare tempestivamente ai Fornitori ogni variazione rispetto ai dati sopra riportati.

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

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

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.

2

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