



**La Pec verrà disattivata in caso di cancellazione o trasferimento ad altro OPI D'ITALIA.**

**Modulo Di Adesione  
Servizio Posta Elettronica Certificata**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a Il \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Iscritto all' Ordine delle Professioni infermieristiche di **Latina** in qualità di (infermiere/infermiere pediatrico) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- che i dati sopra indicati sono corretti e veritieri;
- di essere al corrente che l' Ordine delle Professioni infermieristiche di Latina ha stipulato con la società Aruba PEC S.p.A un contratto avente ad oggetto la fornitura di servizi di Posta Elettronica Certificata (PEC), i cui costi saranno esclusivamente a carico dell' Ordine delle Professioni infermieristiche di Latina, in base al quale è data facoltà all'iscritto di attivare un indirizzo di PEC;
- di essere interessato all'assegnazione in uso della casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), composta da:

**nome.cognome[suffisso numerico]@pec.opilatina.it**  
**il suffisso numerico verrà utilizzato in caso di omonimia**

avvalendosi dell'attivazione del servizio di PEC offerto gratuitamente dall' Ordine delle Professioni Infermieristiche di Latina, per il tramite di Aruba PEC S.p.A.;

- di aver preso chiara ed esatta visione e di accettare espressamente, mediante la sottoscrizione del presente documento, i termini e le condizioni indicate nelle **Condizioni di erogazione Servizi di Posta Elettronica Certificata – Cliente Partner versione 3.3** allegate al presente modulo e nel Manuale Operativo per la fornitura di servizi Aruba PEC, disponibili alla pagina presente al link <https://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>, che si devono intendere qui integralmente riportati e trascritti.

**Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle **Condizioni di erogazione Servizi di Posta Elettronica Certificata - Cliente Partner - versione 3.3**: 2) Struttura del Contratto e ordine di prevalenza; 4) Perfezionamento del Contratto; 5) Durata del Contratto e cessazione; 6) Attivazione del Servizio, erogazione, durata, rinnovo e cessazione; 8) Requisiti; 9) Caratteristiche del Servizio; 13) Obblighi e limitazioni di responsabilità di Aruba Pec; 14) Obblighi e diritti del Cliente Partner; 15) Sospensione del Servizio; 19) Ultrattività; 21) Clausola risolutiva espressa – risoluzione per inadempimento– condizioni risolutive; 22) Recesso; 24) Modifiche al Contratto e/o alle Policy Aruba Pec; 25) Miscellanea; 26) Legge applicabile e foro competente; 27) Rinvio al Manuale Operativo.

**Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

**Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali**

Preso atto dell'Informativa dell'art. 13 legge del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto "Posta Elettronica Certificata" presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

**Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

**Il modulo, debitamente firmato e datato, dovrà essere inviato unitamente a copia del documento di riconoscimento valido via fax al numero 0773624633.**