

Richiesta Servizio ACTALIS Certified Mail (PEC)

Sezione A – Organizzazione ¹		* campi in grassetto, ove disponibili, obbligatori
Ragione Sociale/Denominazione:		
Partita IVA:		
Indirizzo della sede legale:	Via/Piazza:	n°:
	Località:	
	CAP:	Provincia:
	Stato:	
Indirizzo di posta elettronica ordinaria:		
Numero di telefono:		
Iscrizione al Registro delle Imprese ² N.ro:		
Presso la Camera di commercio di:		
Sezione B – nella persona del RAPPRESENTANTE LEGALE/RAPPRESENTANTE DELEGATO ³		
Cognome:		
Nome:		
Titolo o posizione:		
Codice Fiscale:		
Indirizzo di posta elettronica ordinaria:		
Numero di telefono diretto:		
Riconoscibile dal documentoTipo ⁴ :		
N.ro documento:		
Emesso da:		
Data emissione (gg/mm/aaaa):		

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, di possedere il Codice Fiscale sopra indicato e che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri,

RICHIEDE

secondo le specifiche e nelle modalità di dettagliate nel modulo "Definizione Dominio e Casella", alla società **ACTALIS S.p.A.**, Gestore iscritto nell'elenco pubblico dei Gestori di Posta Elettronica Certificata predisposto, tenuto ed aggiornato dall'Agenzia per l'Italia Digitale - AgID, e come tale unico responsabile, ai sensi e per gli effetti del DPR 68/2005, nei confronti del titolare di una casella di PEC in ordine alla sicurezza della trasmissione, alla conservazione dei log e ad ogni altro aspetto che attiene all'erogazione del servizio di PEC a norma:

- l'attivazione del Servizio Posta Elettronica Certificata (PEC) erogato dalla medesima ACTALIS S.p.A.;
- la creazione delle seguente numero di caselle PEC nei relativi domini accettando fin da ora di corrispondere ad Actalis un canone annuo anticipato, come pattuito in fase di offerta o di contratto quadro, e relativamente alla dimensione ed ai servizi che verranno richiesti nell'apposito modulo:

Nome dominio	Quantità
@ . .	
@ . .	
@ . .	

¹ Per Organizzazione richiedente è da intendersi sia un organismo di diritto privato che di diritto pubblico che formula la richiesta di erogazione del servizio PEC

² Per le Organizzazioni di diritto privato.

³ Deve trattarsi di un dirigente (per es. direttore, amministratore delegato, presidente o procuratore dell'organizzazione richiedente).

⁴ Documento di identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art.35 comma 2 del DPR 445/2000 in corso di validità.

SPECIFICA

che la persona che gestisce il servizio PEC autorizzata a fornire le informazioni di dettaglio per la creazione delle stesse è:

Sezione D – Riferimento tecnico	
Cognome:	
Nome:	
Titolo o posizione:	
Nome azienda di appartenenza:⁵	
Indirizzo di E-mail:	
Telefono diretto:	

* campi in **grassetto** obbligatori**DICHIARA**

Sezione E – Sottoscrizione della richiesta
<ul style="list-style-type: none">➤ di avere fornito, nel presente modulo di richiesta, dati esatti e veritieri;➤ di aver preso visione ed accettare il Manuale Operativo pubblicato sul sito http://www.actalis.it/;➤ di osservare le Condizioni generali di contratto Servizio di posta elettronica certificata "Actalis -Certified Mail (ACM)" (di seguito, Condizioni Generali) delle quali ha preso esatta e completa conoscenza e dichiara di accettare pienamente le condizioni contrattuali ivi contenute;➤ che è responsabilità e cura dell'Organizzazione tramite il referente tecnico sotto riportato:<ul style="list-style-type: none">▪ trasmettere successivamente ad Actalis l'elenco dei nomi delle caselle di PEC di cui si chiede la registrazione ed attivazione secondo le modalità indicate nell'apposito Manuale Operativo;

Sezione F – Allegati
<ul style="list-style-type: none">➤ fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del rappresentante (Sez. B)➤ fotocopia della documentazione attestante l'avvenuta registrazione presso la Naming Authority Italiana del dominio personalizzato (se necessario)

Data: _____ Timbro/Firma (leggibile): _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara inoltre di aver ben compreso e di approvare specificamente le clausole seguenti delle Condizioni Generali: Art. 4. Durata; Art. 5. Corrispettivi; Art. 6. Attivazione ed erogazione del Servizio; Art. 7. Requisiti; Art. 8. Livelli di Servizio e assistenza; Art. 10. Obblighi, divieti e responsabilità del Cliente; Art. 11. Responsabilità di Actalis; Art. 12. Responsabilità del Cliente e dell'Utilizzatore; Art. 13. Clausola risolutiva espressa; Art. 16. Foro competente.

Data: _____ Timbro/Firma (leggibile): _____

Preso atto dell'Informativa fornita da Actalis S.p.A., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e contenuta nelle Condizioni Generali sopra indicate, il Sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate, dichiarando di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Data: _____ Timbro/Firma (leggibile): _____

⁵ Se diversa dall'Organizzazione Richiedente.

DEFINIZIONE DOMINIO E CASELLA

Con la presente il sottoscritto _____ in qualità di:

- Rappresentante Legale/Rappresentante Delegato
 Referente Tecnico delegato

per la società _____ richiede l'attivazione delle seguenti caselle di PEC.

Dominio/i di riferimento della richiesta:

Domínio	Archivio "PLUS" sul dominio ⁶	Indirizzo Postmaster
@ . .	<input type="checkbox"/> GB	
@ . .	<input type="checkbox"/> GB	
@ . .	<input type="checkbox"/> GB	

Specificare, di seguito, il numero di caselle PEC che dovranno essere attivate nei domini prescelti. I dati delle caselle PEC dovranno essere sotto dettagliati oppure, in caso di richiesta di più caselle, forniti tramite foglio elettronico.

Tip.	Domínio	Dimensione	Multiutenza	Archivio "PLUS" e Dimensione ⁶	Quantità
1	@ . .	<input type="checkbox"/> 1GB <input type="checkbox"/> 2GB <input type="checkbox"/> 4GB <input type="checkbox"/> Ad hoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GB	
2	@ . .	<input type="checkbox"/> 1GB <input type="checkbox"/> 2GB <input type="checkbox"/> 4GB <input type="checkbox"/> Ad hoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GB	
3	@ . .	<input type="checkbox"/> 1GB <input type="checkbox"/> 2GB <input type="checkbox"/> 4GB <input type="checkbox"/> Ad hoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GB	

Tip. – è un numero progressivo che identifica la tipologia di caselle richieste

Domínio – è il domínio PEC di riferimento

Dimensione – vengono riportate le dimensioni standard, in caso di dimensione diversa deve essere specificata nelle note della singola casella nella tabella sottostante.

Specifiche caselle

Tip.	Indirizzo PEC ⁷	Note specifiche

- Si allega modulo Excel per creazione massiva di caselle PEC

Viene allegato, per le opportune verifiche, il modulo "Richiesta Servizio ACTALIS Certified Mail (PEC)" siglato dal Rappresentante Legale/Rappresentante Delegato (Sez. B) per nome e conto dell'Organizzazione Richiedente (Sez. A). Si prende atto che ogni comunicazione verrà inviata al Referente Tecnico indicato nella Sez. D del medesimo modulo.

Data:

Firma (leggibile):

Preso atto dell'Informativa fornita da Actalis S.p.A., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e contenuta nelle Condizioni Generali sopra indicate, il Sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate, dichiarando di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Data:

Firma (leggibile):

⁶ Multipli di 50GB

⁷ Utilizzare solo caratteri [a-z], [0-9];