

## MODULO D'ORDINE

### Servizio Di Firma Digitale - CDRL/IR Aruba Pec - Regione del Veneto -

Dati del Cliente	Il/La Sottoscritto/a _____ Cod.Fisc. _____
	In nome e per conto della Società/Ente: _____
	Con Sede in: Indirizzo: Via/Piazza _____ N. _____ Località: CAP _____ Città _____ (Prov.) _____
	P. Iva: _____ CF: _____
	Telefono _____ E-mail _____ @ _____
Altri Riferimenti e Indicazioni	Rif. Tecnico _____
	Tel. _____ E-mail _____ @ _____
	Rif. Amministrativo _____
	Tel. _____ E-mail _____ @ _____

come sopra identificato ed individuato ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, nella consapevolezza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

#### DICHIARA

- di essere munito dei necessari poteri per la sottoscrizione del presente Modulo con il quale, compilato in ogni sua parte;
- di accettare la nomina da parte di Aruba Pec S.p.A., nei termini di cui all'allegata **Lettera di Nomina**, a (*selezionare l'opzione che interessa*):

**Centro di Registrazione Locale (CDRL) di Aruba Pec**

**Incaricato di Registrazione (IR) di Aruba**

#### Pec

- di impegnarsi a svolgere le attività poste a suo carico nel rispetto dei termini e condizioni indicati nella sopra citata Lettera di nomina, nella **Scheda di Servizio: Servizi di Firma Digitale – Regione del Veneto, versione 1.0** e negli altri documenti ivi richiamati, ivi compreso il Manuale Operativo pubblicato al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>, [documenti](#) di cui, con la sottoscrizione del presente Modulo, dichiara di aver preso espressa ed attenta visione e di accettare integralmente nel loro contenuto

#### ACCETTA

altresi di essere nominato **Responsabile in Outsourcing del Trattamento dei Dati Personali**, nei termini indicati all'Art. 12 della medesima Scheda di Servizio, dichiarando a tal fine di essere in possesso dei requisiti di esperienza, capacità ed affidabilità, previsti dalla legge, tali da fornire idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento di dati personali, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza, e

#### INDICA

nella **Scheda**, allegata al presente Modulo, i dati di coloro di cui si avvarrà nell'esercizio delle proprie attività.

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

**Firma e Timbro** \_\_\_\_\_

***Vi preghiamo di allegare al presente Modulo, debitamente compilato e siglato in ogni sua parte, la fotocopia fronte retro di un documento di identità del sottoscrittore.!***