



# **RICHIESTA abilitazione alla funzione di CANCELLAZIONE MANUALE dei messaggi dell'ARCHIVIO CASELLA PEC**

Da compilare in STAMPATELLO a cura del Titolare della/e casella/e  
o del Legale Rappresentante in caso di persone giuridiche

## **DATI TITOLARE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

P. Iva \* \_\_\_\_\_

\* da **inserire** solo in caso di **Liberi Professionisti**

**Da compilare solo in caso di casella/e PEC intestata/e a Persone Giuridiche/Imprese individuali:**

Legale rappresentante di \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

## **Titolare della/e Casella/e Pec:**

**(indicare solo le caselle pec per le quali si richiede l'abilitazione alla cancellazione dell'archivio)**

## **CASELLE PEC**

1) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

**E**

consapevole che una volta abilitato alla funzione di cancellazione manuale dei singoli messaggi presenti nell'/negli archivio/i della/e casella/e PEC sopra indicata/e i messaggi PEC in tale/i archivio/i contenuti che il/La Sottoscritto/a provvederà a cancellare saranno definitivamente ed irreversibilmente rimossi dai Nostri sistemi (e non più recuperabili) e consapevole, quindi, che unico modo per conservare una copia dei predetti messaggi PEC è quella di eseguire - per proprio conto e prima di procedere alla loro cancellazione - una copia di backup degli stessi

## **CHIEDE**

**di essere abilitato alla funzione di CANCELLAZIONE manuale dei messaggi presenti nell'archivio della/e Casella/e Pec sopra indicata/e**

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma (Timbro)** \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- **copia fronte/retro di un documento d'identità valido**

**Recapito Telefonico** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE!** Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.