

Spett.le
Aruba PEC S.p.A.
Via Sergio Ramelli n. 8
52100 AREZZO

Oggetto: Dichiarazione per l'attivazione del servizio di Posta Elettronica Certificata Archiworld Network.

Il Sottoscritto _____, nato/a a _____, Pr. (____),
il ____/____/____, Cod. Fisc. _____, residente a _____
Pr. (____), C.A.P. _____, Indirizzo _____,
n. _____, iscritto/a all'Ordine degli Architetti della Provincia di ASCOLI PICENO al n. _____,
telefono _____ fax _____, E-mail _____@_____,
il quale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni
mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che i dati sopra indicati sono corretti e veritieri;
- di aver ottenuto l'assegnazione in uso di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), avvalendosi dei servizi erogati dalla Società Aruba PEC S.p.A., con sede in Arezzo, Via S. Ramelli n. 8, in favore del Consiglio Nazionale degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori (CNAPPC) in forza di apposito contratto stipulato tra quest'ultimo, nella persona del Presidente quale Legale Rappresentante dell'Ente, e la medesima Società, avente ad oggetto la fornitura di servizi di Posta Elettronica Certificata (PEC), in base al quale è data facoltà al professionista iscritto di attivare un indirizzo di PEC;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e all'invio di eventuali comunicazioni da parte del CNAPPC e dell'Ordine provinciale.

INOLTRE DICHIARA:

☐ **Di essere consapevole che il canone annuale del Servizio di PEC sarà a proprio carico.** Il sottoscrittore del presente documento, alla scadenza naturale del contratto, qualora ritenga di proseguire l'utilizzo della casella, dovrà versare nuovamente all'Ordine il prezzo del Servizio di PEC ai sensi delle condizioni in vigore alla scadenza contrattuale.

☐ **Di essere consapevole che il canone annuale del Servizio di PEC, sarà a carico dell'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di ASCOLI PICENO .**

In fede.

Si allega copia di un documento d'identità (in corso di validità).

Luogo _____, **li** _____

Firma e Timbro _____