



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI RAVENNA

## Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il Richiedente, con il presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, si impegna a concludere un contratto per l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata).

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_)

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

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail (**campo obbligatorio**) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Documento identità (**da allegare alla presente**):  Carta d' Identità  Patente  Passaporto

Numero Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ In Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Lì** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti: 3. Conclusione del contratto; 4. Requisiti; 6. Livelli di servizio; 8. Obblighi, divieti e responsabilità del Titolare della Casella Pec; 9. Limitazioni di responsabilità del Gestore; 13. Cambi di proprietà e modifiche ai dati; 14. Clausola risolutiva espressa; 15. Recesso; 16. Accordi particolari fra il Cliente ed il Partner; 17. Rinvio al manuale operativo; 20. Foro competente.

**Lì** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### Manifestazione Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 legge 196/2003 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.

**Lì** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Il modulo di adesione corredato di fotocopia del documento d'identità deve pervenire alla Segreteria dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Ravenna a mezzo e-mail scansionato all'indirizzo [veterinari.ravenna@gmail.com](mailto:veterinari.ravenna@gmail.com) oppure via fax allo 0544/404063.**