

COMUNE DI CEFALU' PROVINCIA DI (PA)

Modulo di Adesione al Servizio di Posta Elettronica Certificata

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____
a _____ Pr. (____) Cod.Fisc. _____
residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)
in Via/Piazza _____ N. _____
nazionalità _____ Telefono _____ Cellulare _____
e-Mail _____@_____
Documento identità (da allegare alla presente): Carta d'Identità; Patente di Guida
Numero Documento _____ rilasciato da _____
in data ____/____/____

Con il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in ogni sua parte, 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

PROPONE:

- ad Aruba Pec S.p.A.

- al Comune sopra individuato,

di concludere un contratto per l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata), secondo i termini e le condizioni indicate nelle **Condizioni Generali di Contratto Posta elettronica certificata**, allegate al presente modulo, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare nel suo contenuto. **Il costo di € 1,00 (uno) più IVA, della casella PEC richiesta, è a totale carico del Comune per il primo anno di attivazione e per l'eventuale rinnovo, su richiesta dello scrivente, per l'anno successivo e nessun costo verrà richiesto al sottoscritto.**

DICHIARA ALTRESI'

Con valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47), non soggetta ad autenticazione – esente da bollo (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37 c. 1)

Premesso che l'articolo 3-bis del Codice dell'Amministrazione Digitale (D. Lgs. 82/2005) sancisce che "Al fine di facilitare la comunicazione tra pubbliche amministrazioni e cittadini, è facoltà di ogni cittadino indicare alla pubblica amministrazione [...] un proprio indirizzo di posta elettronica certificata quale suo domicilio digitale".

Consapevole del disposto dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

- **di eleggere domicilio digitale** ai sensi del combinato disposto dell'art. 47 del codice civile e del codice dell'amministrazione digitale (D. Lgs. 82/2005) **per tutte le comunicazioni riguardanti il Comune di Cefalù**, l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) che verrà attivata attraverso la presente istanza.
- di avere preso visione della informativa relativa al trattamento dei dati personali resa dall'Ente ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento EU 679/2016;
- **di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa al domicilio elettronico (modifica o cancellazione dell'indirizzo PEC);**
- **di verificare periodicamente la presenza di documentazione sulla casella di PEC dichiarata domicilio digitale;**
- **di essere consapevole di avere l'obbligo di fare un uso diligente del proprio domicilio digitale.**

AUTORIZZA PERTANTO

il Comune di Cefalù a trasmettere tutti gli atti che interessano il sottoscritto sulla Posta Elettronica Certificata (PEC) che verrà attivata attraverso la presente istanza.

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti: 2) Oggetto del Contratto; 3) Conclusione del contratto, durata e rinnovo; 4) Requisiti; 6) Livelli di servizio; 8) Obblighi, divieti e responsabilità del Titolare della Casella Pec; 9) Limitazioni di responsabilità del Gestore; 13) 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

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa ai sensi del l'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è il Comune di Cefalù, C.F. e P.IVA 00110740826, C.so Ruggero 139/B 90015 Cefalù, T. 0921.924111, Email: info@comune.cefalu.pa.it PEC: protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@comune.cefalu.pa.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, e consultabile anche sul sito web istituzionale www.comune.cefalu.pa.it.

Firma per presa visione dell'informativa _____

