

MODULO RICHIESTA PEC

Da compilare ed inviare, insieme a copia del proprio documento di identità all' indirizzo email:
info@agenziaperleimprese.com, oppure via fax al numero 06/92597148

Dati del Richiedente

(Tutti i dati sono obbligatori)

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (via, civico, CAP, città, provincia) _____

Email _____ Telefono _____

In qualità di Rappresentante Legale/Titolare della Società/Ente/Ditta

(da compilare solo in caso di persona giuridica)

Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale (via, civico, CAP, città, provincia) _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

Indirizzo email (a cui verrà inviata la password di accesso): _____

Richiede l' attivazione della seguente casella PEC (posta elettronica certificata)

(La durata della PEC è annuale, alla scadenza andrà effettuato il rinnovo)

PEC: _____@workpec.it

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Agenzia per le Imprese Srl ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link <http://www.agenziaperleimprese.it/chi-siamo/privacy-policy/>, 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 e data _____ **Firma** _____