

**MODIFICA ACCOUNT E PASSWORD TERZI LIVELLI**

Da compilare a cura dell'**intestatario** del Dominio o del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

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

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

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

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

**Da compilare solo in caso di Dominio intestato a Persona Giuridica/Libero Professionista**

**Legale Rappresentante** di \_\_\_\_\_

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

**Libero Professionista** con P. Iva \_\_\_\_\_

**Intestatario del/i Dominio/i di seguito indicato/i,**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**CHIEDE****il cambio account e password per il/i seguente/i terzo/i livello/i:**

III livello: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

III livello: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

III livello: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

III livello: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**e che venga assegnato**

un **nuovo account/login** diverso da quello del Dominio www \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
al quale è/sono collegato/i;

lo **stesso account/login** del Dominio www \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
al quale è/sono collegato/i.

**Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link [https://www.aruba.it/informativa\\_arubaspa.pdf](https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf), 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 \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**- Si allega documento d'identità del richiedente**

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

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