

**MODULO DI RINUNCIA AL SERVIZIO AGGIUNTIVO PEC  
IN CASO DI MODIFICA REGISTRANTE DOMINIO***DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'Intestatario del dominio  
o del legale rappresentante in caso di persone giuridiche*

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a  
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

In qualità di:

 Legale rappresentante della \_\_\_\_\_

Con partita IVA/codice fiscale numerico \_\_\_\_\_

 Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:\_\_\_\_\_  
Con partita IVA/codice fiscale numerico \_\_\_\_\_ Libero professionista

Con partita IVA \_\_\_\_\_

 Ditta individuale \_\_\_\_\_

Con partita IVA \_\_\_\_\_

**Attuale intestatario del/i nome/i a Dominio Certificato:**

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.  
445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,**dichiara**

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

**chiede**a seguito della cessione del/i Dominio/i sopraindicato/i, che sia disattivato il/i servizio/i aggiuntivo/i di PEC **con  
conseguente disattivazione del/i Dominio/i Certificato/i sopra indicato/i, e****dichiara**di aver provveduto alla disattivazione delle relative caselle PEC associate a detto/i Dominio/i Certificato/i, di seguito  
riportate, nonché alla cancellazione del relativo contenuto:\_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma (timbro) attuale intestatario**

Il/La sottoscritto/a **nuovo intestatario**: **Persona fisica / libero professionista / ditta individuale**

Nome e cognome/denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( ) nazione \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

 **Persona giuridica (società, associazioni, enti)**

Ragione sociale/denominazione \_\_\_\_\_

Partita IVA/codice fiscale numerico \_\_\_\_\_

Sede legale (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov. ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email azienda \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Con rappresentante legale**

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

**in qualità del nuovo intestatario del/i nome/i a dominio:**

www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**dichiara** che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e di non voler usufruire del servizio aggiuntivo di Posta Elettronica Certificata associato/i al/i dominio/i sopra indicato/i e pertanto concorda nella disattivazione del/i Dominio/i Certificato/i, come sopra richiesta dall'attuale intestatario:

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ pec. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (timbro) attuale intestatario\_\_\_\_\_  
Firma (timbro) nuovo intestatario**Si allega:**

- copia fronte/retro del documento d'identità di entrambe le parti.

**Se il richiedente è curatore/liquidatore/amministratore giudiziario/altro**

- atto di nomina e visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.