



Città di Castano Primo
Città Metropolitana di Milano



MODULO DI ADESIONE
RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AI CONTRIBUENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI
CASTANO PRIMO

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Pr. (____)

Cod.Fisc. _____

residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)

in Via/Piazza _____ Nr. _____

nazionalità _____ Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____

e-Mail

_____ @ _____

Documento identità (da allegare alla presente):

- Carta d'Identità; Patente di Guida; Passaporto

Numero Documento _____ rilasciato da _____ in

data ____ / ____ / ____

Intestatario di utenza TARI al suddetto indirizzo

Non intestatario di utenza TARI (compilare con i dati del titolare dell'utenza)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Pr. (____)

Cod.Fisc. _____

residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)

in Via/Piazza _____ Nr. _____

nazionalità _____ Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____

e-Mail

_____ @ _____

Documento identità (**da allegare alla presente**):

- Carta d'Identità; Patente di Guida; Passaporto

Numero Documento _____ rilasciato da _____ in

data ____ / ____ / ____

PROPONE:

- ad **Aruba Pec S.p.A.**

- al **Comune di Castano Primo,**

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** e nel **Manuale Operativo**, pubblicati alla pagina:

[Termini e Condizioni | Pec.it](#) , che dichiara espressamente di conoscere ed accettare nel loro contenuto.

Il costo di € 1,00 (uno) più IVA, della casella PEC richiesta, è a totale carico del Comune e nessun costo verrà richiesto al sottoscritto.

Alla scadenza annuale della casella si procederà al tacito rinnovo da parte dell'Ente.

Il titolare che intenda recedere dal contratto deve darne comunicazione entro e non oltre 60 giorni dalla scadenza della casella.

L'ente si riserva di rigettare l'istanza di attivazione in caso di pendenze tributarie a carico del richiedente.

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;
- 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

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

Per gli intestatari di utenza TARI: l'attivazione della casella di Posta Elettronica Certificata comporterà **automaticamente l'invio della relativa bollettazione a mezzo PEC**, che non verrà più inviata in formato cartaceo.

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 _____

L'Ufficio Tributi è a disposizione per informazioni e chiarimenti ai seguenti recapiti:
e-mail: tributi@comune.castanoprino.mi.it, tel. 0331/888043/4.