

Inviare a mezzo fax al numero 055 0935550

Compilare questo modulo direttamente su pc, stampare, firmare ed inviare via fax

Contenuto della proposta: Richiesta di attivazione PEC - Posta Elettronica Certificata personalizzata per Medico

Fornitore del servizio: Trend Sinergie Sviluppo S.r.l., corrente in Firenze, via Panciatichi 40.

Il servizio PEC è fornito e gestito da Aruba PEC S.p.A. di cui Trend Sinergie Sviluppo S.r.l. è Rivenditore.

Medico acquirente del servizio

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)			
Nato/a a		Il	
Denom. Studio			
Partita IVA		Codice fiscale	
CAP	Comune	Indirizzo	
Telefono		Email	
Ordine appartenenza			Barrare se opera in Studio associato <input type="checkbox"/>

richiesta di n° 1 casella di PEC nella forma *nome.cognome@medicopec.it*

Costo annuo per la prima attivazione: € 35,00 + IVA (canone annuo € 15,00 + costo prima attivazione € 20,00).

Intestazione della casella:

@medicopec.it

Modalità di attivazione: conferma del nome della casella entro il giorno lavorativo successivo alla richiesta

Modalità di certificazione: entro tre giorni lavorativi dall'invio della documentazione necessaria completa per l'ottenimento della certificazione

Modalità di pagamento: bonifico bancario; il trasferimento deve essere effettuato al momento del ricevimento della fattura.

Modalità di funzionamento e regole contrattuali: condizioni generali presenti sui siti Internet di TSS srl.

Rinnovo annuale PEC: successivamente al primo anno, € 15,00 (quindici/00) + IVA per anno per ogni casella.

Variazione prezzi: il Fornitore si riserva la possibilità di variazione preavvisando con almeno 60 giorni di anticipo.

Efficacia ed accettazione delle norme contrattuali - L'efficacia del contratto e l'accettazione delle sue norme si manifestano con la firma e l'invio della presente richiesta.

Privacy - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - L'Acquirente dichiara di conoscere l'informativa www.tssconsulting.it/pdf/informativa_privacy_home_page.pdf riferita al "Codice in materia di protezione dei dati personali" DLgs. 196/2003 e di accettare le condizioni relative al trattamento dei dati personali per il quale manifesta il proprio consenso.

Data Timbro e firma dell'Acquirente