

**SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DOMINI E CASELLE**

Codice Cliente:	
Denominazione :	

@FQDN (Fully Qualified Domain Name):
Nome richiesto per il Dominio: -
Nome richiesto per il Sotto Dominio (Dominio di 3° livello) : -
Nomi richiesti per le diverse caselle di posta elettronica certificata:
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -

Il sottoscritto

Responsabile del servizio PEC	
Telefono	
Indirizzo	
Cod. Fisc. (dell'Ente):	P. IVA (dell'Ente):
Indirizzo e-mail ordinaria per comunicazioni	

richiede l'attivazione del Servizio di posta elettronica certificata (PEC), nella qualità di legale rappresentante ovvero di incaricato alla sottoscrizione del presente atto.

Responsabilità dell'utente per l'accesso al servizio:

Le password di accesso alle suddette caselle di PEC sono da considerarsi strettamente personali e riservate. Tali password saranno consegnate inizialmente e personalmente ai riferimenti sottoindicati, i quali sono tenuti a sostituirle con una di propria conoscenza al primo accesso, ed a mantenerne la assoluta riservatezza.

LISTA NOMI E COGNOMI (Referenti singole caselle posta elettronica)		
1		
2		
3		
4		
5		

Allega fotocopia del **Documento di riconoscimento**.

Data _____

IL RESPONSABILE

(timbro e firma)