

## RICHIESTA CANCELLAZIONE CASELLE PEC

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO** a cura del Titolare della/e casella/e  
o del Legale Rappresentante in caso di Persona Giuridica

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 \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

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

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

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di Intestatario corrispondente a  
Persona Giuridica / Libero Professionista / Ditta Individuale

**Persona giuridica**

legale rappresentante /Altro (indicare) \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

**Libero professionista** \_\_\_\_\_

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

Partita IVA (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

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 del predetto D.P.R.,

**dichiara**

che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere ed esattamente corrette, e, in qualità di

Intestatario

**chiede**

**La disattivazione della/e casella/e PEC di seguito indicata/e**

### CASELLA/E PEC

1) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC 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** \_\_\_\_\_ **Firma (timbro)** \_\_\_\_\_

### Si allega:

- **Copia fronte/retro documento d'identità del Richiedente.**

Aruba PEC si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.

La richiesta sarà lavorata nel più breve tempo possibile al ricevimento del presente modulo, indipendentemente dalla data di scadenze del servizio.