

Richiesta Servizio di Posta Elettronica Certificata (PEC) per i Comuni

Il servizio PEC @asmepec.it prevede la fornitura di una o più caselle di POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA appartenenti al dominio asmepec.it per i Comuni associati al Cst Asmenet Campania.

Il servizio è fornito da ACTALIS Spa, il Gestore iscritto nell'elenco pubblico tenuto a cura del Centro Nazionale per l'Informatica nelle Pubbliche Amministrazioni (CNIPA).

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di legale rappresentante
del Comune di _____ associato ad Asmenet Campania

Codice fiscale _____ Telefono _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

Tpo documento di riconoscimento _____ nr. _____

Emesso da _____ in data _____

RICHIEDE

- la creazione di nr. ____ caselle PEC (dimensione 30 mb) per la durata di anni 1 aventi le denominazioni indicate in allegato A.

DICHIARA

- che i dati forniti sono esatti e veritieri;
- di aver preso visione e accettare il Manuale Operativo pubblicato sul sito www.actalis.it.

ALLEGA

- copia fotostatica fronte/retro di un documento di riconoscimento del legale rappresentante o rappresentante delegato.

Il sottoscritto accusa ricevuta della dovuta informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.L. 196/2003.

Data _____

Timbro e firma _____

Allegato A – Elenco casella/e PEC di cui si chiede l'attivazione

La scelta della denominazione delle caselle di posta è libera, si consiglia la seguente sintassi: **nomeufficio.nomecomune@asmepec.it** (es.: protocollo.teano@asmepec.it oppure prot.teano@asmepec.it). Per ulteriori richieste di caselle PEC, ripetere la presente per quante volte necessarie.

DATI UTENTE	
CASELLA PEC	_____ @asmepec.it
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Funzione / ruolo	
Fax	
Tel (fisso e mobile)	
Indirizzo di posta elettronica ordinaria	

DATI UTENTE	
CASELLA PEC	_____ @asmepec.it
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Funzione / ruolo	
Fax	
Tel (fisso e mobile)	
Indirizzo di posta elettronica ordinaria	

DATI UTENTE	
CASELLA PEC	_____ @asmepec.it
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Funzione / ruolo	
Fax	
Tel (fisso e mobile)	
Indirizzo di posta elettronica ordinaria	