

## 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](http://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                              |                   |
|--|-------------------|
| <b>CASELLA PEC</b>                       | _____ @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                              |                   |
|--|-------------------|
| <b>CASELLA PEC</b>                       | _____ @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                              |                   |
|--|-------------------|
| <b>CASELLA PEC</b>                       | _____ @asmepec.it |
| Cognome e Nome                           |                   |
| Codice fiscale                           |                   |
| Data e luogo di nascita                  |                   |
| Funzione / ruolo                         |                   |
| Fax                                      |                   |
| Tel (fisso e mobile)                     |                   |
| Indirizzo di posta elettronica ordinaria |                   |