



RICHIESTA DI ADESIONE SINGULARITY PEC
Singularità s.r.l. Via Enea 19 G - 80124 Napoli
Tel. 199 24 03 35 - Fax 800 91 04 42
P.I.: 05064310963 · REA 1794871

Azienda Ente Pubblico Associazione Altro

Ragione Sociale _____ Attività _____
Settore c/o _____ Indirizzo Sede Legale _____
CAP _____ Località _____ Pr. _____ P.IVA _____
Legale rappresentante _____ Data di Nascita _____
Luogo di Nascita _____ C.F.Rap.Leg. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____

Allegare una copia del documento d'identità: Carta d'identità Patente Passaporto Nr. _____
Rilasciato da _____ in data _____

SingularitàPec è un servizio che permette di dare, ad un messaggio di posta elettronica, lo stesso valore di una raccomandata con ricevuta di ritorno tradizionale. E' un sistema di posta elettronica nel quale è fornita al mittente documentazione elettronica, con valenza legale, attestante l'invio e la consegna di documenti informatici.

Contributo annuo anticipato: € 5,00 + IVA
E-mail ordinaria: _____
E-mail PEC*: _____@pec.singularità.it

*Nel caso in cui l'e-mail PEC scelta dal Cliente non fosse disponibile, ne sarà assegnata un'altra in automatico.

Il servizio prevede il pagamento di un contributo annuo con pagamento anticipato sulla prima fattura. Singularità srl in alcun caso sarà responsabile in merito ai contenuti dei messaggi e non risponderà in alcun caso ai danni imputabili ad un utilizzo improprio del sistema. Singularità srl non assume nessun obbligo riguardo la conservazione dei messaggi inviati e trasmessi attraverso le caselle PEC.

Con la firma della seguente richiesta di adesione il cliente, sopra indicato, conferma a Singularità l'ordine della fornitura dei servizi descritti nel frontespizio della seguente richiesta e nelle "Condizioni generali per la fornitura di servizi di Telecomunicazione".

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Preso atto dei diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs 196/03, recante disposizione per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il cliente presta il consenso a Singularità, ai fini della gestione del rapporto contrattuale e per tutta la durata del medesimo, a trattare, comunicare e diffondere, anche in maniera elettronica e/o automatizzata, i dati personali relativi al sottoscrittore del contratto e/o delle persone giuridiche rappresentate, direttamente e/o tramite terzi ai fini di tutela del rischio del credito, ricerche di mercato, analisi economiche e statistiche, informazione e comunicazione commerciale, invio di materiale informativo. In particolare autorizza la contribuzione di tali dati in banche dati accessibili a terzi finalizzate alla tutela del rischio del credito.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Modalità di pagamento: Addebito su conto corrente bancario/postale
Spett.le Banca _____ Agenzia/Filiale _____
Intestatario c/c _____ Codice IBAN _____
Codice Azienda Creditrice : AD739

Il sottoscritto autorizza la Banca/Poste Italiane sopra indicata a provvedere all'estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, etc.) emessi da Singularità addebitando il conto sopra indicato ed applicando le condizioni rese pubbliche nei fogli informativi analitici ai sensi della Legge 17/2/92 n°154 e del D.Lgs n°385/93 e le norme del tergo indicate senza necessità, per la Banca/Poste Italiane, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro di essere a conoscenza che la Banca/Poste Italiane assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che Singularità invierà direttamente al debitore. In caso di insufficienza di fondi, prima della scadenza dell'autorizzazione di addebito in conto, tale autorizzazione si intenderà automaticamente revocata con effetto immediato e conseguentemente la Banca/Poste Italiane resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso, il pagamento stesso dovrà essere effettuato a Singularità direttamente a cura del debitore. Prende altresì atto che la Banca/Poste Italiane si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo. Prende pure atto che ove intenda eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà dare immediato avviso alla Banca/Poste Italiane in tal senso entro la data di scadenza. E' a conoscenza che la Banca/Poste Italiane non risponde delle conseguenze derivanti da cause ad essa non imputabili (tra le quali si indicano a titolo esemplificativo, quelle dipendenti da scioperi anche di proprio personale e da disservizi in genere) e da ogni impedimento ed ostacolo di forza maggiore che non possa essere superato con l'ordinaria diligenza. Per ogni controversia relativa alla presente autorizzazione nonché all'eventuale revoca della stessa, il Foro competente è quello convenuto per c/c sopra indicato. Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le "norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi".

Luogo e Data _____ TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____