



MODIFICA TITOLARE CASELLA PEC v20241212

ATTUALE TITOLARE

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

Email _____@_____

Documento identità (da allegare alla presente se non si effettua sottoscrizione con firma digitale):

☐ Carta d'Identità ☐ Patente ☐ Passaporto

Numero Documento _____

Rilasciato da _____ Il ____/____/____

TITOLARE DELLA CASELLA PEC

_____@_____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto DPR

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette nonché di aver provveduto alla cancellazione del contenuto della casella PEC sopra indicata, consapevole che SIAF non risponde per eventuali messaggi di posta non eliminati che potrebbero pertanto essere visualizzati dal nuovo titolare e

chiede

che la suddetta casella venga intestata a

NUOVO TITOLARE

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

Email _____@_____

Cellulare _____

(Il numero deve essere valido perché utilizzato per l'invio di OTP e notifiche sul servizio)

Documento identità (da allegare alla presente se non si effettua sottoscrizione con firma digitale):

☐ Carta d'Identità ☐ Patente ☐ Passaporto

Numero Documento _____

Rilasciato da _____ Il ____/____/____



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Da un secolo, oltre.

AREA
PER L'INNOVAZIONE E GESTIONE
DEI SISTEMI INFORMATIVI
ED INFORMATICI

Ragione sociale _____

Codice fiscale/partita IVA _____

Indirizzo (via, città, CAP, provincia) _____

Telefono _____

Email _____@_____

Il **NUOVO TITOLARE**, dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa da Aruba SpA ed Aruba PEC SpA ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf

Firma attuale titolare

Firma nuovo titolare