

MODIFICA INDIRIZZO EMAIL E DATI DI CONTATTO
DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'intestatario della login @aruba.it

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 _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

Cellulare _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale☐ Legale rappresentante della _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____

☐ Libero professionista _____

Partita IVA _____

☐ Ditta individuale _____

Partita IVA _____

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

chiede**che gli attuali dati di riferimento siano sostituiti con i seguenti (compilare uno o entrambi i campi a seconda del dato/i da variare)**☐ email _____ @ _____☐ cellulare _____**e che la modifica sia eseguita (barrare il campo desiderato)**☐ nei **dati anagrafici** associati al proprio account cliente;☐ nei **dati intestatario** dei seguenti **domini**:

Elenco dei Domini su cui effettuare la modifica di indirizzo email		Su quali dati si vuole effettuare la modifica?		
		dati anagrafici	dati fatturazione	dati intestatario
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____

RICHIESTA VALIDA PER TUTTI I DOMINI TRANNE: .IT, .EU, .US, .CO.UK, .ORG.UK, .ES, .DE, .TV, .FM:

Per impostazione predefinita, nei 60 giorni successivi all'avvenuta modifica, il nome a dominio sarà posto nello stato di transfer-lock, ovvero, in questo periodo non sarà possibile trasferire il dominio ad altro registrar. Se lo desideri, puoi richiedere che il dominio non venga posto in tale stato di blocco, spuntando l'opzione di seguito. In tal modo sarà possibile trasferire il dominio ad altro registrar anche nei 60 giorni successivi all'avvenuta modifica.

☐ **Non voglio che il dominio venga posto nello stato di transfer-lock nei 60 giorni successivi alla modifica che sto effettuando.**

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba 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, 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 del documento di identità del richiedente;**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.