

LIBERATORIA PER RESET PASSWORD

N.B. Il presente modulo, debitamente **COMPILATO IN OGNI SUA PARTE** (in stampatello leggibile), **FIRMATO** e accompagnato da copia di un **DOCUMENTO D'IDENTITÀ** valido **DELL'INTESTATARIO DEL SERVER**, dovrà essere inviato al numero di fax **+39-0575-862300**, oppure in allegato ad un ticket di assistenza dal sito <http://assistenza.aruba.it>

Io sottoscritto GUIDO CORTI

Nato/a a COMO Prov. (CO)

il giorno 05 / 03 / 1972

autorizzo il personale di Aruba S.p.A. e/o le aziende da essa controllate o ad essa collegate, nonché il personale di aziende esterne incaricato dalla società Aruba S.p.A. e/o da aziende da essa controllate o collegate, ad effettuare un intervento di ripristino della Password di Administrator/Root al valore inizialmente assegnato sul server dedicato, housing o virtuale di proprietà intestato a Informatica Comense di Corti Guido, associato al numero d'ordine _____
rif. Ticket ID: 17687042A.

Accetto che l'intervento venga effettuato secondo tempistiche variabili a seconda del tipo di intervento e della disponibilità del personale addetto. Sono stato informato del fatto che il suddetto intervento è potenzialmente rischioso per il funzionamento del server e/o per l'integrità dei dati in esso contenuti, ed a tale proposito dichiaro di accettare questo rischio e di essere in possesso di una copia di backup completa dei dati contenuti sul server, sollevando da ogni responsabilità la società Aruba S.p.A. e/o le aziende da essa controllate ed il loro personale, nonché le aziende esterne incaricate dell'intervento ed il loro personale, in caso di danneggiamento totale o parziale del server e/o dei dati in esso contenuti ed in caso di interruzione totale o parziale dei servizi offerti tramite il server.

Recapito telefonico 3393656848

COMO 30 AGOSTO 2025

Luogo e Data

Informatica Comense di
Corti Guido
Viale Innocenzo XI 19
22100 Como

Timbro e Firma del Dichiarante
(per esteso e leggibile)

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.

Firma

**Allegare copia del documento d'identità dell'intestatario del server
o in caso di Azienda, Ente, Associazione quello del Legale Rappresentante.**