

**MODULO CAMBIO ADMIN-C (PERSONE GIURIDICHE)****COMPILARE IN STAMPATELLO**

Da compilare a cura del Legale Rappresentante dell'intestatario del dominio.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Società/Ente/Associazione \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il nuovo admin-c dei domini sotto indicati è:

Nome Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, chiede che venga aggiornato il campo Admin-C dei domini sottoelencati con i dati del nuovo legale rappresentante.

**Per il seguente/i Nome/i a Dominio:**

WWW. \_\_\_\_\_  
WWW. \_\_\_\_\_  
WWW. \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., il Cliente, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva e ed accetta espressamente le seguenti clausole: 3) Corrispettivi e modalità di pagamento; 4) Attivazione ed erogazione del Servizio; 5) Durata, rinnovo e cessazione del contratto; 7) Caratteristiche del Servizio; 10) Funzionalità dei Servizi; 11) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 12) Cessione del Contratto; 14) Dati del Cliente; 15) Obblighi, divieti e responsabilità del Cliente; 16) Casi di sospensione e/o interruzione del Servizio; 17) Limitazioni di responsabilità di Vola; 19) Clausola risolutiva espressa; 20) Recesso; 24) Foro competente.

**Firma Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

**Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali**

Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa da VOLA S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste. 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 Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

**Firma nuovo admin-c (se diverso da Legale Rappresentante)** \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico (per eventuali esigenze di contatto)** \_\_\_\_\_



INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO AL NUMERO DI FAX 0584 – 43.67.00

**Si allega:**

**- Documenti di Identità del Richiedente.**

VOLA si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione in caso di necessità.