

MODIFICA INTESTATARIO CLOUD COMPUTING MORTIS CAUSA*DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'erede richiedente*

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° _____

Telefono _____ email _____@_____

A seguito dell'avvenuto decesso di _____ Codice fiscale _____

Corrispondente all'intestatario dell'account Cloud ARU- _____

in qualità di **erede**, 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 degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede

di subentrare nella titolarità dell'account Cloud sopra indicato e, con il consenso espresso di tutti gli eventuali coeredi, (da indicare, qualora presenti, nel Modulo "Allegato A_dichiarazione coeredi") di associare a detto account Cloud la seguente:

Nuova Login _____@aruba.it

1

Con anagrafica intestata a:

Nome e cognome _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

oppure

Ragione sociale/denominazione _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____

Legale rappresentante _____ codice fiscale _____

Se non già creata, la nuova login dovrà essere generata su signup.aruba.it come da indicazioni riportate sull'articolo [Iscrizione su signup.aruba.it e creazione codici di autenticazione](#).

Le/gli erede/i dichiarano di accettare il trasferimento dei dati e dei contenuti del Servizio e sollevano Aruba da ogni responsabilità per eventuali contenuti non eliminati che verranno visualizzati dal nuovo intestatario

Luogo _____ **Data** _____**Firma erede richiedente** _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta e completa visione e di accettare le **Condizioni di Fornitura dei Servizi Aruba Cloud v. 5.1** disponibili al link https://www.cloud.it/documents/tc-files/1_condizionifornituraservizi-arubacloud.aspx e dei documenti che, unitamente ad esse, costituiscono parte integrante del contratto presenti al link <https://www.cloud.it/termini-condizioni.aspx>.

Luogo _____ **Data** _____**Firma erede richiedente** _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. si approvano espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di fornitura dei Servizi Aruba Cloud, v. 5.1.; della **Sezione I**: 1) Definizioni; 3) Perfezionamento del Contratto; 4) Corrispettivo del Servizio - modalità di pagamento e listino prezzi; 5) Attivazione ed erogazione del Servizio; 6) Servizi aggiuntivi; 7) Obblighi e limitazioni di responsabilità di Aruba; 8) Obblighi e diritti del Cliente; 9) Assistenza e manutenzione; 11) Sospensione del Servizio; 12) Recesso; 13) Clausola risolutiva espressa - risoluzione per inadempimento - cessazione; 14) Modifiche al Contratto e/o alle Policy Aruba; 15) Copyright e licenze; 16) Sicurezza delle informazioni; 16 bis) Buoni sconto; 16 ter) Programma Aruba Cloud Startup; 17) Disposizioni finali; 18) Ultrattività; 21) Legge applicabile e foro competente. Altresì, della **Sez. II**: 2) Durata, rinnovo, trasferimento; 3) Limitazioni di responsabilità di Aruba; 4) Obblighi e diritti del Cliente; 5) Servizi aggiuntivi e Whols privacy; 6) Modifiche alle caratteristiche economiche del Servizio; della **Sez. III**: 2) Attivazione del Servizio; 3) Obblighi e limitazioni di responsabilità di Aruba; 4) Obblighi e diritti del Cliente; 5) Disattivazione del Servizio prima della scadenza.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma erede richiedente** _____

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 erede richiedente** _____

Si allega:

- **Copia fronte/retro del documento d'identità dell'erede richiedente;**
- **Certificato di morte del precedente titolare;**
- **Eventuale dichiarazione coeredi e relativi documenti d'identità (Allegato A: dichiarazione coeredi).**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.

ALLEGATO A_DICHIARAZIONE COEREDI
DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura di tutti gli eredi

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

1. Nome _____ cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In via/piazza _____ nr° _____

CAP _____ Prov. (_____) nazionalità _____

Telefono _____ email _____@_____

2. Nome _____ cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In via/piazza _____ nr° _____

CAP _____ Prov. (_____) nazionalità _____

Telefono _____ email _____@_____

3. Nome _____ cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In via/piazza _____ nr° _____

CAP _____ Prov. (_____) nazionalità _____

Telefono _____ email _____@_____

A seguito dell'avvenuto decesso di _____ codice fiscale _____

Corrispondente all'intestatario dell'account Cloud ARU-_____

IN QUALITÀ DI EREDE/I, consapevole/i 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 degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara/dichiarano

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e, in qualità di coeredi, non essendoci altri eredi o aventi diritto all'eredità oltre quelli sopra indicati

chiede/chiedono

che l'account Cloud sopra indicato venga intestato a:

Nome _____ cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In via/piazza _____ nr° _____

CAP _____ Prov. (_____) nazionalità _____

Telefono _____ email _____@_____

Luogo _____ **Data** _____

Firma erede _____

Firma erede _____

Firma erede _____

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.

4

Luogo _____ **Data** _____

Firma erede _____

Firma erede _____

Firma erede _____

Si allega:

- **Copia fronte/retro di un documento d'identità di ciascun erede.**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.