

## 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** con il consenso espresso di tutti gli eventuali coeredi (da indicare qualora presenti):

1. Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
2. Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
3. Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
4. Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

che l'account Cloud sopra indicato venga intestato a:

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) nazionalità \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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. 5.5** disponibili al link [https://www.cloud.it/documents/tc-files/1\\_condizionifornituraservizi-arubacloud.aspx](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. 5.5; 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 Whois 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.

2

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma erede richiedente \_\_\_\_\_

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](https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma erede richiedente \_\_\_\_\_

Firma coerede \_\_\_\_\_  
(se presente)Firma coerede \_\_\_\_\_  
(se presente)Firma coerede \_\_\_\_\_  
(se presente)Firma coerede \_\_\_\_\_  
(se presente)**Si allega:**

- Copia fronte/retro del documento d'identità dell'erede richiedente e dei coeredi se presenti;
- Certificato di morte del precedente titolare;

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.