

MODULO RICHIESTA SUBENTRO CLOUD COMPUTING

*DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura a cura dell'intestatario del servizio
o del legale rappresentante in caso di persone giuridiche*

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 _____

Telefono _____ email _____ @ _____

In qualità di:

Legale rappresentante della _____

Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

Libero professionista

con partita IVA _____

Ditta individuale _____

con partita IVA _____

Corrispondente all'account Cloud ARU- _____

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 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

che il suddetto account venga ceduto all'anagrafica associata allo username _____@aruba.it

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 creato, il nuovo username dovrà essere generato su signup.aruba.it come da indicazioni riportate nella guida come [creare un account Aruba](#).

Le parti 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 (timbro) attuale titolare

Firma (timbro) nuovo titolare

Dichiaro inoltre di:

Acconsentire alla cessione del credito residuo

Richiedere il rimborso del credito residuo

Qualora il versamento sia stato effettuato utilizzando carta di credito o PayPal Aruba provvederà a riaccreditare la somma direttamente sulla carta o sull'account PayPal.

In caso di pagamento effettuato con una modalità diversa rispetto a quelle sopra indicate, il rimborso avverrà tramite bonifico bancario. Si prega pertanto di indicare:

Nome del destinatario _____

Iban _____

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (Timbro) attuale intestatario** _____

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_condizionifornituraserviziarubacloud.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 (Timbro) nuovo intestatario** _____

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. **Altre**, 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 (Timbro) nuovo intestatario** _____

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.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (Timbro) nuovo intestatario** _____

Si allega:

- **Copia fronte/retro del documento d'identità dell'attuale intestatario.**
- **Copia fronte/retro del documento d'identità del nuovo intestatario.**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.