

Io sottoscritto/a											nato/a in			il	
Residente in							via								
Codice Fiscale															

In qualità di:

☐	Persona fisica intestataria del nome a dominio												
☐	Rappresentante legale della										avente sede legale in		
							via						
	intestataria del nome a dominio sotto riportato												
☐	Libero professionista intestatario del nome a dominio												
	titolare del contratto n.												

- 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;
- Consapevole degli obblighi e dei doveri previsti in materia sia dal rapporto contrattuale di specie sia dalle vigenti disposizioni normative;
- Consapevole che l'attività richiesta con il presente modulo sarà svolta dalla Unidata S.p.A. entro e non oltre 30 giorni dal ricevimento della presente comunicazione salvo diversa specifica indicazione negoziata contrattualmente tra le Parti e/o di seguito indicata, fatti salvi ritardi dipendenti e/o riconducibili da/a cause estranee alla competenza e responsabilità della Unidata S.p.A. e/o dipendenti e/o riconducibili dalle/alle Autorità competenti;

ESPRESSAMENTE CHIEDO

l'invio dell'Authinfo/Autho-code per il trasferimento del seguente nome di dominio:

--

AUTORIZZANDO, CONTESTUALMENTE, ALL'INVIO DEI SUDETTI DATI:

al seguente indirizzo di posta elettronica:

--

o, alternativamente, al seguente numero di Fax:

--

- Manlevando la stessa Unidata S.p.A., ad ogni titolo ed effetto, da ogni responsabilità per danni diretti/indiretti che da detto invio dovesse derivare al dichiarante e/o a Terzi.
- **Provvedendo**, al suddetto fine, **ad allegare alla presente:**
 - Copia di documento di identità personale in corso di validità
 - Copia di documentazione idonea a comprovare la suindicata qualità di Rappresentante legale¹

<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			/	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			/	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
(luogo)			(data)											

.....
(in fede, il/la sottoscritto/a)

¹ Da compilare esclusivamente in caso di richiesta inoltrata per conto di Persona giuridica intestataria delle utenze telefoniche;