

Modulo B Da compilare in **STAMPATELLO** a cura degli Eredi che rilasciano il nome a Dominio all'Erede indicato nel **Modulo A**

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il ____/____/____

A _____ Pr (_____) Cod.Fisc _____

Residente a _____ Pr (_____) _____

In Via/Piazza _____ Nr° _____

e

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il ____/____/____

A _____ Pr (_____) Cod.Fisc _____

Residente a _____ Pr (_____) _____

In Via/Piazza _____ Nr° _____

a seguito dell'avvenuto decesso dell'Intestatario del/i seguente/i Dominio/i:

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

In qualità di coeredi, consapevoli 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, prestano il proprio consenso affinché

il/i Dominio/i sopra indicato/i venga/vengano Intestato/i a

Nome Cognome _____ Nato/a Il ____/____/____

A _____ Pr (_____) Cod.Fisc _____

I Clienti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, e di rilasciare il loro consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste. I Clienti dichiarano, altresì, di essere consapevoli che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Accettazione

Firma Erede _____

Firma Erede _____

Si allega:

- **Copia del documento d'identità di ciascun erede (sopra indicato).**

Recapito Telefonico _____.