

**MODULO DI RECESSO
OLTRE I PRIMI 14 GIORNI**

Compilare e restituire il presente modulo a mezzo raccomandata A/R, ovvero a mezzo PEC, all'indirizzo recessi@aruba.pec.it solo se si desidera recedere dal contratto. La comunicazione di recesso può essere inviata anche tramite apertura di richiesta sul sito assistenzaclienti.aruba.it.

In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Destinatario:

Aruba S.p.A.
via San Clemente 53
24036 Ponte San Pietro (BG)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

In qualità di:

Legale rappresentante della _____

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

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 _____

Comunica (barrare la casella di interesse)

1) di recedere dal contratto in via anticipata rispetto alla scadenza. Il recesso sarà efficace entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della raccomandata con avviso di ricevimento / PEC.

2) di recedere dal contratto alla scadenza per il seguente servizio:

Numero ordine _____ ordinato il* _____ ricevuto il* _____

(*compilare solo un campo tra ordinato e ricevuto con la data a disposizione)

Informazioni aggiuntive (compilare solo i campi dei servizi per i quali si richiede il recesso):

Servizio SPID

User _____

Servizio PEC

Casella di Posta Elettronica Certificata oggetto della richiesta di recesso:

_____ @ _____

Servizi di certificazione

Certificato di Firma Digitale n° _____ certificato di autenticazione n° _____

Luogo _____ **Data** _____

Firma (timbro) del consumatore _____

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Nel caso in cui abbia richiesto il recesso sopra indicato al n. 1), confermo di conoscere il diritto di Aruba di trattenere gli importi maturati a titolo di corrispettivo per il servizio fruito fino alla data di efficacia del recesso, oltre gli eventuali costi di disattivazione sostenuti dalla medesima e, qualora dovuto al sottoscritto, chiedo che l'importo in mio favore venga rimborsato utilizzando la seguente modalità:

- stesse modalità del pagamento precedentemente effettuato (per pagamenti effettuati con mandato SEPA per addebito su conto corrente, **Carta di credito** o **PayPal**);
- riaccredito tramite **Bonifico Bancario** su C/C intestato a _____
IBAN _____

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro) del consumatore** _____
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Si allega

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.

Se il richiedente è curatore/liquidatore/amministratore giudiziario/altro

- atto di nomina;
- visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.