



## RICHIESTA CASELLA PEC OSPITI UNINA

Il/La Sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_,  
CF: \_\_\_\_\_, in qualità di responsabile della struttura:  
\_\_\_\_\_ 1,

richiede, ai sensi dell'art.16, comma 2, del D.P.R. 68/2005, la creazione **sul dominio "ospitipec.unina.it"** di una casella di Posta Elettronica Certificata, limitatamente ai rapporti istituzionali tra l'Università ed il titolare della casella.

Denominazione del Procedimento	Denominazione casella <sup>2</sup>

La casella dovrà essere assegnata alla seguente persona fisica (CASO A):

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza: via, numero civico e CAP</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Indirizzo email (opzionale)</b>	
<b>Documento di riconoscimento</b>	

OPPURE, IN ALTERNATIVA,

La casella dovrà essere assegnata alla seguente persona giuridica (CASO B):

<b>Ragione sociale</b>	
<b>Sede legale: via, numero civico e CAP</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Indirizzo email (opzionale)</b>	
<b>Dati del legale rappresentante (titolare della casella PEC):</b>	
▪ <b>Nome</b>	

<sup>1</sup> Inserire la denominazione della struttura, ripartizione o ufficio di cui il sottoscrittore è il responsabile.

<sup>2</sup> L'indirizzo proposto dal richiedente può essere modificato, per motivi tecnici, dal Gestore.



▪ <b>Cognome</b>	
▪ <b>Luogo e data di nascita</b>	
▪ <b>Codice Fiscale</b>	
▪ <b>Documento di riconoscimento</b>	

In ogni caso, ai fini del rilascio della casella PEC richiesta, si allega una copia di un documento di identità valido del titolare della casella PEC.

Il sottoscritto si impegna a consegnare all'interessato le credenziali per l'accesso al servizio (in busta chiusa) e l'informativa sul trattamento dei dati personali che riceverà dal C.S.I., nonché a comunicare tempestivamente al C.S.I., per iscritto, secondo le modalità riportate nel Manuale Operativo UNINAPEC, il cambio di assegnazione della suddetta casella oppure a richiederne, in qualità di terzo interessato, l'avvio della procedura di cessazione.

Data: / /	Firma del Richiedente <sup>3</sup> :
-----------	--------------------------------------

*La presente richiesta, firmata digitalmente dal Richiedente, deve essere inviata al Riferimento C.S.I. del servizio UNINAPEC utilizzando il Protocollo Informatico (codice destinatario: 1-7-33-5-0), allegando la copia del documento di riconoscimento del titolare della casella PEC richiesta.*

*Se la richiesta NON è firmata digitalmente, va protocollato il documento cartaceo, debitamente firmato. La richiesta originale dovrà essere custodita dal Richiedente.*

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito dell'attività istituzione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Per le informazioni e/o chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: contactcenter@unina.it.

<sup>3</sup> Riportare, stampa, il nome e cognome del Responsabile della struttura.