

**RICHIESTA CANCELLAZIONE CASELLA PEC**  
**DA COMPILARE IN STAMPATELLO** a cura del titolare della/e casella/e  
o del legale rappresentante in caso di persona giuridica

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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

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 del predetto D.P.R.

**dichiara**

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo,  
sono veritiere ed esattamente corrette, e, in qualità di intestatario

**chiede**

La disattivazione della/e casella/e PEC di seguito indicata/e

1) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma (timbro) \_\_\_\_\_

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.