



REGIONE BASILICATA

## Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata per Associazioni e Patronati

Il Richiedente, con il presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, richiede l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata) alla Regione Basilicata a titolo gratuito ai termini ed alle condizioni indicate nel "Manuale Operativo" disponibile sul sito [www.ibasilicata.it](http://www.ibasilicata.it), nella sezione PEC, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Sesso  M  F Cod.Fisc.\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Pr\*(\_\_\_\_)  
in Via/Piazza\* \_\_\_\_\_ Nr\* \_\_\_\_\_  
Telefono\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_  
E-Mail\* \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

La casella PEC sarà generata antepoendo il nome dell'Associazione o del Patronato al dominio pec.basilicatanet.it  
Esempi:

[nomeAssociazione@pec.basilicatanet.it](mailto:nomeAssociazione@pec.basilicatanet.it)

[nomePatronato@pec.basilicatanet.it](mailto:nomePatronato@pec.basilicatanet.it)

Indicare il nome dell'Associazione o del Patronato che comparirà nell'indirizzo di posta elettronica certificata utilizzando solo i caratteri consentiti ( *Lettere (A-Z) e (a-z), Trattino (-), Trattino basso (\_), Cifre (0-9), Punto (.)* ):

nome Associazione/Patronato\* \_\_\_\_\_

**I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.**

Documento di identità valido e leggibile (da allegare alla presente):

Carta d'Identità  Patente  Passaporto

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 del Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali N. 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito <http://www.ibasilicata.it/web/guest/modulistica-e-guida> presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il presente Modulo di adesione, copia del documento di identità e del codice fiscale via e-mail al seguente indirizzo [centroservizi@regione.basilicata.it](mailto:centroservizi@regione.basilicata.it)