

Amministrazione digitale: modulo di richiesta servizio caselle di posta elettronica istituzionale

COMUNE DI _____

Prot. n.

Spett.le S.A.E.L. – Provincia di Campobasso
Via Roma, 47 – 86100 Campobasso
Email: redazioneael@provincia.campobasso.it
PEC: sael@pec.provincia.campobasso.it

Il sottoscritto _____, rappresentante legale del Comune di _____, nato/a il _____ a _____, codice fiscale _____, residente per la carica in Via/P.zza _____ a _____ Provincia _____, tel. ufficio _____, tel.mobile _____ fax _____ e-mail _____

RICHIEDE

di usufruire del servizio **caselle di posta elettronica istituzionale** per conto del Comune di _____

Via/P.zza _____

codice fiscale _____

tel. _____, email _____, in qualità di Ente aderente al

S.A.E.L. "Servizio Assistenza Enti Locali " della Provincia di Campobasso;

• **Importo a listino:**

Pacchetto: canone annuo + attivazione e configurazione iniziale di n. 1 casella	€ 65,00
Caselle aggiuntive (costo cadauna una tantum)	€ 20,00
Canone annuale	€ 40,00
Migrazione contenuti a nuovo SERVER (una tantum per casella)	€ 60,00

Di seguito le caselle di posta elettronica istituzionale da attivare:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Di seguito le caselle di posta elettronica istituzionale per le quali è necessaria la migrazione dei contenuti a nuovo server S.A.E.L. (se richiesto):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

• **Estremi per il versamento:**

- Tesoriere della Provincia di Campobasso: Banca Popolare Pugliese - IBAN: **IT 60 K 05262 79748 T20990001071**;
- Codice fiscale Provincia di Campobasso: 00139600704
- Causale da specificare per esteso: "S.A.E.L. – Servizio Posta elettronica istituzionale comune di"

_____, li _____

Firma del Rappresentante Legale