

## Modulo d'ordine per la Firma Digitale

**Denominazione scuola:** \_\_\_\_\_  
**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ **Cap:** \_\_\_\_\_ **Città:** \_\_\_\_\_  
**Prov:** \_\_\_\_\_ **Codice fiscale:** \_\_\_\_\_ **Partita iva:** \_\_\_\_\_  
**Codice Meccanografico:** \_\_\_\_\_ **Referente:** \_\_\_\_\_  
**E-mail:** \_\_\_\_\_  
**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Cellulare:** \_\_\_\_\_

Firma digitale	Q.tà	Importo Unitario	Ordine
N° 1 Firma digitale comprensiva di smart card		€ 30,00	
N° 1 Firma digitale comprensiva di smart card e lettore		€ 45,00	
N° 1 Firma digitale comprensiva di token e lettore token		€ 50,00	
N° 1 Firma digitale su chiave USB		€ 75,00	
Installazione e configurazione da remoto (su appuntamento) <sup>1</sup>		€ 50,00	
Spese di spedizione	1	€ 12,00	€ 12,00
1 - Importo unitario per Firma digitale. E' necessaria una connessione ADSL. Durante l'installazione saranno mostrate le funzionalità di base dei software da utilizzare con il prodotto ordinato.		Imponibile	
		IVA 20%	
		<b>Totale</b>	

**Inviare l'ordine via fax al numero 06233232641 completo dei documenti di seguito riportati debitamente compilati e firmati.**

Gli importi si intendono IVA 20 % esclusa.

L'ordine deve essere inviato completo in tutte le sue parti indicando precisamente il numero di client che si intende acquistare.

Specificare il proprio centro territoriale/rivenditore/agente se presente

SOIN di Pappalardo Giorgio

D. lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai sensi dell'art.13 del D. lgs 196/03, informiamo che il trattamento dei dati personali riportati in questo documento ha finalità amministrativo-contabili connesse all'attività commerciale, riguarda cioè esclusivamente lo svolgimento di attività economiche. Titolare del trattamento è: 3D Solution S.r.l. - Via Ferrara, 1 - 80026 Casoria (NA) - Telefono **0817367239**. In ogni momento, ai sensi dell'art.7, l'interessato può avere accesso ai dati, chiederne la modifica od opporsi al loro utilizzo tramite richiesta scritta.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Luogo e data**

  
 \_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**