

**Istanza di disdetta del Servizio Posta Elettronica Certificata  
per gli iscritti che hanno aderito alla Convenzione PEC**

Onorevole  
**Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di Trani**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_)  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_)  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**PEC** \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Documento identità (da allegare alla presente): - Carta d'identità - Patente - Passaporto  
Numero Documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

**Comunica la sua volontà di disdetta, e con contestuale richiesta di chiusura, della casella PEC dall'indirizzo: \_\_\_\_\_@pec.ordineavvocatitrani.it a partire dal quindicesimo giorno dall'avvenuta cancellazione dall'Albo e comunque entro e non oltre 30 giorni dall'avvenuta cancellazione dall'Albo.**

Dichiaro che la casella p.e.c. in oggetto è stata attivata al momento dell'iscrizione all' Albo dell'Ordine degli Avvocati di Trani come previsto dalla convenzione riservata agli iscritti.

Autorizza inoltre l'Ordine degli Avvocati di Trani a trasmettere la presente istanza alla DCS Software e Servizi s.r.l., gestore tecnico della convenzione, perché venga operata la chiusura nei termini temporali sopra indicati.

Lo scrivente è consapevole che la chiusura della casella p.e.c. comporterà la perdita di tutti i messaggi p.e.c. contenuti nella casella senza alcuna possibilità di recupero, pertanto si impegna a effettuare una copia di tutti i messaggi contenuti nella casella entro 10 gg. dalla comunicazione dell'avvenuta cancellazione dall'Albo.

Lo scrivente si impegna, inoltre, ad attivare dal pannello di gestione casella p.e.c. il servizio di notifica su casella di posta ordinaria per essere informato dell'eventuale ricezione di messaggi p.e.c. dalla data del backup alla data di chiusura effettiva dell'indirizzo di posta elettronica certificata, manlevando sin d'ora l'Ordine degli Avvocati di Trani e la DCS S.r.l. dalla responsabilità o colpa in merito alla perdita dei contenuti.

Trani, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**Spazio riservato all'Ordine**

L'iscritto/a è stato/a **cancellato/a** a far data dal: \_\_\_\_\_

Trani, \_\_\_\_\_