

# Modulo modifica sistema di autenticazione Area Clienti

Da compilare a cura dell'intestatario del Dominio o del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN MAIUSCOLO	
Il/La Sottoscritto/a _____	
Nato/a il ____ / ____ / _____	A _____ Prov. ( ____ )
Codice Fiscale _____	
Residente a _____	CAP _____ Prov. ( ____ )
In Via/Piazza/c.da _____	Num. _____ Telefono _____
COMPILARE SE IL DOMINIO È INTESTATO A UNA PERSONA GIURIDICA O LIBERO PROFESSIONISTA	
Legale Rappresentante della Società/Organizzazione _____	
con Partita IVA/Codice Fiscale _____	Sede Legale _____
Libero professionista con Partita IVA _____	

## In qualità di Intestatario dell'Area Clienti Netsons identificata con l'indirizzo email:

INDICARE L'INDIRIZZO E-MAIL ASSOCIATO ALL'AREA CLIENTI	
Indirizzo email _____@_____	

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 455/2000

### CHIEDE

Che, con riferimento all'accesso alla propria area clienti, sia **disattivata l'autenticazione a due fattori** attualmente configurata e ripristinare **l'autenticazione tramite password**.

### DICHIARA

di essere consapevole che inviando il presente modulo **richiedo** a Netsons la **disattivazione dell'autenticazione a due fattori (2FA)** (del mio account Netsons).

### Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy presente al seguente link: [www.netsons.com/informativa-privacy.php](http://www.netsons.com/informativa-privacy.php) e della privacy policy visionabile al seguente link: [www.netsons.com/privacy-policy.php](http://www.netsons.com/privacy-policy.php).

Inviando il presente modulo si dichiara di aver visionato le suddette normative.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Intestatario

Si allega:

- in caso di Privato: Documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente valido ai fini legali;
- in caso di Persona Giuridica: Documento d'identità fronte-retro dell'attuale Legale Rappresentante e Visura Camerale aggiornata alla data della richiesta.

Recapito telefonico di chi segue la pratica \_\_\_\_\_

**Nota bene:** Netsons si riserva la facoltà di richiedere eventuale documentazione aggiuntiva ritenuta necessaria per procedere all'operazione richiesta.

## Istruzioni per la compilazione e l'invio del modulo

1. Compila il modulo in ogni sua parte
2. Stampalo e firmalo
3. Allega tutta la documentazione necessaria, come da indicazioni riportate sul Modulo
4. Invia il modulo e la documentazione secondo una delle modalità sotto elencate.

### Via PEC

Scansiona tutti i documenti firmati e inviali all'indirizzo [info@pec.netsons.com](mailto:info@pec.netsons.com)  
Ricorda che i documenti devono essere inviati da una casella PEC.

### Tramite Raccomandata A/R

Invia i moduli e i documenti allegati, firmati in originale, tramite raccomandata A/R, al seguente indirizzo

Netsons s.r.l.  
Reparto procedurale  
Via Tirino 99  
Pescara (PE)  
65129 - Italy

### Via Fax

Invia i moduli e i documenti allegati al numero di fax (+39) 085 911 20 33.