

Adesione al servizio **VirusStop**:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

CAP: Città: Prov:

P. IVA:

Iscritta alla Camera di Commercio di:

con il numero: In data: / /

Tel.: Fax:

Dati del Legale Rappresentante

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

E-mail:

Numero di licenze richiesto

Contratto 1 anno: 2 anni: 3 anni:

Sistemi operativi supportati da **VirusStop**:

Windows 98 - Windows 98SE - Windows ME

Windows NT4 Work Station Sp6 - Windows 2000 - Windows XP

Il servizio **VirusStop** è fornito in collaborazione con



In riferimento alla normativa per l'utilizzo di referenze ed informazioni relative a ns. Clienti - ex art. 10 Legge 675/96 (disciplinante il trattamento dei dati per la tutela delle persone pubbliche e private) - come a difesa della Sua privacy personale/aziendale, i contenuti del presente Atto saranno elaborati a mezzi informatici-manuali con procedure di max riservatezza, sia in fase di conduzione del rapporto sia in esecuzione di operazioni connesse all'incarico conferito. S I A U T O R I Z Z A L ' U S O D E I P R E S E N T I D A T I I N F U N Z I O N E D E L L ' I N C A R I C O A F F I D A T O

DA FIRMARE

CON LA PRESENTE SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ DI QUANTO SOPRA RIPORTATO