

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione

denominata \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
Fax +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

attuale Registrante del nome a dominio in oggetto chiede al Registro del ccTLD "it"  
che il nome a dominio oggetto della presente richiesta sia assegnato all'organizzazione

denominata \_\_\_\_\_  
legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
Fax +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

rappresentata per il presente accordo da

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

che attraverso la sottoscrizione del presente documento esprime il suo assenso ad avere assegnato in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto.  
I firmatari sono consapevoli che Studio Leonardo potrà agire nei loro confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assumono altresì la responsabilità di tenere Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
ATTUALE REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Il sottoscritto  
NUOVO REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(firma)

(firma)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione

denominata \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
Fax +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

attuale Registrante del nome a dominio in oggetto chiede al Registro del ccTLD "it"  
che il nome a dominio oggetto della presente richiesta sia assegnato a

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

che attraverso la sottoscrizione del presente documento esprime il suo assenso ad avere assegnato in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto.

I firmatari sono consapevoli che Studio Leonardo potrà agire nei loro confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assumono altresì la responsabilità di tenere il Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
ATTUALE REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Il sottoscritto  
NUOVO REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

attuale Registrante del nome a dominio in oggetto chiede al Registro del ccTLD "it"  
che il nome a dominio oggetto della presente richiesta sia assegnato all'organizzazione

denominata \_\_\_\_\_  
legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
Fax +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

rappresentata per il presente accordo da

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

che attraverso la sottoscrizione del presente documento esprime il suo assenso ad avere assegnato in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto.

I firmatari sono consapevoli che Studio Leonardo potrà agire nei loro confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assumono altresì la responsabilità di tenere Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
ATTUALE REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Il sottoscritto  
NUOVO REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(firma)

(firma)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

in seguito al decesso di

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_

"Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione di dati personali, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso Studio Leonardo per le finalità strettamente connesse all'operazione di modifica del Registrante del nome a dominio in oggetto e saranno trattati presso una banca dati dell'Istituto di Informatica e Telematica del CNR per lo svolgimento delle operazioni relative alla richiesta stessa.

Il conferimento di tali dati all'Istituto di Informatica e Telematica del CNR è obbligatorio ai fini della valutazione della domanda di modifica del Registrante

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato D.Lgs. Il responsabile del trattamento dei dati è Studio Leonardo."

Registrante del nome a dominio, in qualità di erede chiede in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto e di subentrarne nell'assegnazione. Allega alla presente idonea documentazione e la dichiarazione di eventuali altri eredi relativa al titolo del nuovo Registrante a subentrare nell'assegnazione del nome a dominio.

Il sottoscritto è consapevole che Studio Leonardo potrà agire nei suoi confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assume altresì la responsabilità di tenere Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(firma)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione

denominata (nuova denom.) \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
Fax +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

"Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione di dati personali, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso Studio Leonardo per le finalità strettamente connesse all'operazione di modifica del Registrante del nome a dominio in oggetto e saranno trattati presso una banca dati dell'Istituto di Informatica e Telematica del CNR per lo svolgimento delle operazioni relative alla richiesta stessa.

Il conferimento di tali dati all'Istituto di Informatica e Telematica del CNR è obbligatorio ai fini della valutazione della domanda di modifica del Registrante

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato D.Lgs. Il responsabile del trattamento dei dati è Studio Leonardo."

dichiara che il nome a dominio oggetto della presente richiesta è stato oggetto di:

- ☐ trasformazione societaria  
☐ fusione societaria  
☐ cambio di denominazione

che ha determinato la variazione dalla precedente

denominata \_\_\_\_\_  
Partita IVA o CFN \_\_\_\_\_

Attraverso la sottoscrizione del presente documento esprime il suo assenso ad avere assegnato in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto.  
Allega alla presente idonea documentazione attestante quanto sopra dichiarato.

I firmatari sono consapevoli che Studio Leonardo potrà agire nei loro confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assumono altresì la responsabilità di tenere il Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_  
Modulo modifica registrante per dominio \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

attuale Registrante del nome a dominio in oggetto chiede al Registro del ccTLD "it"  
che il nome a dominio oggetto della presente richiesta sia assegnato a

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a (provincia o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono +39 - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

"Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione di dati personali, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso Studio Leonardo per le finalità strettamente connesse all'operazione di modifica del Registrante del nome a dominio in oggetto e saranno trattati presso una banca dati dell'Istituto di Informatica e Telematica del CNR per lo svolgimento delle operazioni relative alla richiesta stessa.

Il conferimento di tali dati all'Istituto di Informatica e Telematica del CNR è obbligatorio ai fini della valutazione della domanda di modifica del Registrante

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato D.Lgs. Il responsabile del trattamento dei dati è Studio Leonardo."

che attraverso la sottoscrizione del presente documento esprime il suo assenso ad avere assegnato in uso la titolarità del nome a dominio in oggetto.

I firmatari sono consapevoli che Studio Leonardo potrà agire nei loro confronti con azione civile e, se del caso, in sede penale, in ipotesi di falsa dichiarazione, e si assumono altresì la responsabilità di tenere Studio Leonardo in ogni caso manlevato ed indenne ove dalla predetta falsa dichiarazione fossero causati danni a terzi.

Il sottoscritto  
ATTUALE REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Il sottoscritto  
NUOVO REGISTRANTE  
(nome e cognome)

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)