

## Enterprise Modulo per la sottoscrizione

Numero MBA/MBSA	U7094800	}	}	SGN-	ID proposta
Numero Accordo Quadro	78E60271			<i>Da completarsi a cura di Microsoft</i>	
Numero PCN (Public Customer Number) del contratto	B58691F4			<b>Nota:</b> Inserire i numeri attivi applicabili relativi ai documenti che seguono. Microsoft chiede che tali numeri vengano indicati qui oppure che vengano riportati sotto come nuovi.	

Il presente modulo per la sottoscrizione elenca i documenti stipulati ai sensi dello stesso e, insieme alle condizioni ivi contenute, costituisce parte del contratto o dei contratti identificati sopra. Il presente modulo per la sottoscrizione del programma e tutti gli allegati identificati sono stipulati tra la Società e la Consociata Microsoft contraente alla data di entrata in vigore di seguito indicata.

Descrizione del documento	Numero o codice
Iscrizione Enterprise	X20-00081
<Sceglierne uno>	
<Sceglierne uno>	
<Sceglierne uno>	
Modifica B20	B20-INPDAP-OFFMIX
Modifica CTM	CTM-INPDAP-SC

**Dichiarazioni e garanzie.** Sottoscrivendo il presente modulo, la Società attesta di avere ricevuto le copie del documento o dei documenti relativi al contratto o ai contratti elencati sopra e le parti accettano di essere vincolate dalle condizioni del contratto o dei contratti e del documento o dei documenti identificati sopra. La Società dichiara e garantisce inoltre (1) di avere letto e compreso le condizioni ivi contenute, inclusi tutti i documenti integrati per riferimento e le eventuali modifiche a tali documenti e (2) di accettare di essere vincolata da tali condizioni.

<i>Società</i>	<i>Consociata Microsoft contraente</i>
Ragione sociale* I.N.P.D.A.P - Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica	<b>Microsoft Ireland Operations Limited</b>
Firma *	Firma
Nome in stampatello*	Nome in stampatello
Qualifica in stampatello*	Qualifica in stampatello
Data della firma *	Data di sottoscrizione (la data in cui la Consociata Microsoft appone la firma)
Codice fiscale	Data di entrata in vigore (può essere diversa da quella di sottoscrizione)

\* campi che devono essere necessariamente compilati

**Firma facoltativa della seconda Società o firma dell'outsourcer (se applicabile)**

<i>Società</i>	<i>Outsourcer</i>
Ragione sociale*	Ragione sociale*
Firma * _____	Firma * _____
Nome in stampatello*	Nome in stampatello*
Qualifica in stampatello*	Qualifica in stampatello*
Data della firma *	Data della firma *

Qualora la Società richieda supporti fisici o contatti aggiuntivi, oppure riporti più Iscrizioni precedenti, dovrà allegare il modulo o i moduli appropriati al presente modulo per la sottoscrizione. Qualora non venga incluso alcun modulo per i supporti, non verranno inviati supporti fisici.

Dopo che la Società avrà sottoscritto il presente modulo per la sottoscrizione, dovrà inviarlo, insieme ai documenti debitamente compilati, al proprio channel partner o all'account manager designato da Microsoft che dovrà recapitarli all'indirizzo che segue. Quando il modulo per la sottoscrizione sarà stato completamente convalidato da Microsoft, la Società ne riceverà una copia per conferma.

***Microsoft Ireland Operations Limited***

Atrium Building Block B  
Carmenhall Road  
Sandyford Industrial Estate  
Dublin 18, Ireland  
Attention: EOC Program Operations Dept.

Preparato da: Sabrina Dolce