MIGRAZIONE PEC

Dal **10/11/2023, in vista del passaggio alla REM europea,** è iniziata la procedura per il passaggio del servizio **CPN PEC** dall'ente certificatore attuale (TWT) a **Namirial.**

Teniamo a rassicurarti che Il fornitore del tuo indirizzo PEC continua ad essere CPN e che l'indirizzo rimarrà lo stesso. Ti garantiamo che resteranno invariati sia l'utilizzo che il contenuto della tua casella, come anche le condizioni economiche e l'interfaccia WEB.

Per agevolarti nel completare i passaggi necessari alla migrazione della PEC, segui questa guida.

La procedura è composta da 4 passaggi fondamentali:

- 1. PEC inviata da TWT per conferma dati
- 2. PEC inviata da Namirial per validazione del numero cellulare
- 3. Mail con allegato il contratto Namirial
- 4. Mail che conferma la conclusione del passaggio a Namirial

Cosa viene richiesto:

- 1. Il tuo numero di Cellulare
- 2. La tua E-mail che usi abitualmente
- **3.** I dati di un tuo **documento d'identità** (carta d'identità, patente o passaporto)



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

1. Riceverai la PEC con mittenete TWT, contenente un **link su cui cliccare***, che aprirà un modulo precompilato con i dati del contratto che hai stipulato con CPN e che passeranno a Namirial.

E' importante non modificare alcun dato anagrafico in questa fase per non creare incongruenze, se nel frattempo hai cambiato indirizzo o altri dati, **comunicali a CPN dopo il passaggio**, provvederemo noi alla rettifica.

E' invece molto importante inserire i tuoi contatti attuali nei campi **e-mail e numero di cellulare** e assicurarti che siano digitati correttamente, questo perché saranno indispensabili per portare a termine il passaggio.

Tipo Intestatario		Indirizzo PEC
Azienda		✓ amministrazione@pec.cheapnet.it
Cognome Titolare		Nome Titolare
- English		Marcin
Codice Fiscale Titolare		Email Contatto
B10MRC797146220		info@cwnet.it
Inserire numero di cellula Cellulare	are, sarà necessario per poter effettuare la f	irma digitale dei documenti richiesti per la migrazione. Conferma Cellulare
+39		+39
Nome Azienda		Nazione
CWNET SRL		Italia ~
Partita Iva		Codice Fiscale Aziendale
01040860452		01040860452
Indirizzo		Città
VIA Oliveti, 110		MASSA
Сар	Provincia (EE Estero)	
54100	MS	

IL NUMERO DI CELLULARE E L'INDIRIZZO E-MAIL DEVONO ESSERE CORRETTI. SERVIRANNO IN SEGUITO PER POTER COMPLETARE LA PROCEDURA.

*Se utilizzi un programma di posta esterno (Outlook, Thinderbird, ecc.) e il link non funziona, si consiglia di eseguire la procedura accedendo dalla webmail <u>https://webmail.pec.cpn.it/</u>



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

2. Completato l'inserimento dei recapiti, spunta tutte le caselle per accettare adesione e privacy, infine clicca su Procedi

01040860452		Codice Fiscale Aziendale		
01040860452		01040860452		
Indirizzo		Città		
VIA Oliveti, 110		MASSA		
Сар	Provincia (EE Estero)			
54100	MS			
presenti nella casella. Effe presente sui sistemi di TW che non fossero state con di perdite dei dati o della li TWT prima che essa venç	empo per controllare che sia avvenuta correttamente, verificando il contenuto ancora saranno cancellati. TWT non risponderà in alcun modo di eventuali perdite dei dati o che la migrazione massiva è un'attività per la quale non è possibile escludere rischi na copia di back up delle comunicazioni presenti nella casella presente sui sistemi di			
INFORMATIVA PRIVACY	aro di aver preso visione dell' Informativa Priva			
Con il presente disclaimer dichi a Namirial sono descritti nella si	essa.	acy ("Informativa") e che il trattamento dei dati da parte di TWT e la loro trasmissione		
Con il presente disclaimer dichi a Namirial sono descritti nella si DICHIARAZIONE	lessa.	acy ("Informativa") e che il trattamento dei dati da parte di TWT e la loro trasmissione		
Con il presente disclaimer dichi a Namirial sono descritti nella si DICHIARAZIONE Dichiaro di essere il Titolare dell Attesto che i dati da me forniti si manlevando TWT da ogni eventi	la casella PEC o il Legale Rappresentante del ono corretti, ne dispongo nel rispetto della disc tuale contestazione.	cy ("Informativa") e che il trattamento dei dati da parte di 1W1 e la loro trasmissione Cliente o persona regolarmente delegata dallo stesso per la gestione della casella. ciplina a protezione dei dati personali e rispondo di tutti gli obblighi relativi		



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

3. Nella pagina di riepilogo assicurati di nuovo che i contatti mail e cellulare siano correttamente digitati ed aggiornati, quindi procedi cliccando **invia la richiesta di migrazione**

Conferma Migrazion	ie pec	6
Tipo Intestatario		Indirizzo PEC
Azienda		amministrazione@pec.cheapnet.it
Cognome Titolare		Nome Titolare
Bernhell		Marco
Codice Fiscale Titolare		Email Contatto
INDMPC79F14622D		info@cwnet.it
Cellulare		
+39		
Nome Azienda		Nazione
CWNET SRL		IT
Partita Iva		Codice Fiscale Aziendale
01040860452		01040860452
Indirizzo		Città
VIA Oliveti, 110		MASSA
Сар	Provincia (EE Estero)	
54100	MS	
Indietro		Invia richiesta migrazione



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

4. Attendi una **seconda PEC** con mittente **Namirial** per validare il tuo numero di cellulare. La mail contiene un pulsante da cliccare per richiedere il codice di verifica, che ti verrà inviato sul numero inserito nel passaggio **1**

4.a Cliccare su RICHIEDI IL CODICE VIA SMS

Autenti	\oplus	
Mittente:	PEC Namirial	
Pratica:	Richiesta attivazione casella PEC	
File:	Mod.NAM_PEC02_ITA_revNAM20230828_TWT.pdf	
SMS RICHIED		
		AUTENTICA

4.b Come da immagine di esempio, riceverai l'SMS contenente il codice con mittente eSAW





CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

4.c Inserisci il codice a 4 cifre ricevuto nell'apposito campo e clicca AUTENTICA per continuare

Mittenter		\oplus
Pratica:	Richiesta attivazione casella PEC	
File:	Mod.NAM_PEC02_ITA_revNAM20230828_TWT.pdf	
II mittente	richiede di verificare la propria identità con il seguente:	
• SMS	INSERISCI QUA IL	
RICHIED	CODICE DI 4 CIFRE RICEVUTO VIA SMS	
Codice tra	ansazione	
0000		
La transaz	ione (ID: zkVglQ5ud5) scade tra 4:01	
Il codice vi	ia SMS è stato inviato a +3934800000	
		AUTENTICA

A nel caso in cui l'SMS non dovesse arrivare, attendi la "scadenza" del codice (5 minuti) e richiedine uno nuovo (tornare al punto 4.a)



SE TI ACCORGI DI AVER SBAGLIATO AD INSERIRE IL NUMERO DI CELLULARE O L'INDIRIZZO E-MAIL NEL PRIMO MODULO (PUNTO I) NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE. CONTATTACI ALLO 0585091515 O APRI UN TICKET NELLA TUA AREA UTENTI DAL SITO WWW.CPN.IT PER RICHIEDER IL RESET DELLA PROCEDURA



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

5. Terminata la verifica del cellulare, riceverai il contratto da firmare digitalmente.

Il contratto è già **precompilato e non modificabile**, dovrai solo **inserire i dati del documento d'identità** che hai scelto (carta d'identità, patente o passaporto) come mostrato nell'immagine sottostante.

N.B.: in alcuni casi, i dati del documento **non vengono richiesti**, in tal caso scorrere direttamente a fondo pagina per firmare il documento, come indicato al punto 6.

	"SICUREZZA	POSTALE"				
	- MODULO DI R	ICHIESTA -				
QUADRO A1 – Dati del Titolare						
il sottoscritto: nome				cognome	Bonci	
nato a:						sesso 🔘
prov. ⁽¹⁾				Na	zione	
data di nascita		codic	e fiscale	B-545.7	1.006.000	10.00
residente in: città						cap 54
indirizzo VIA						
prov. ⁽²⁾				Na	zione IT	
Email ⁽³⁾	1		tel.			
fax			cell	+39	1.141.00	
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzate Estremi documento di identità in corso Tipo di documento Carta di identit	a quale conale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di	one da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passape	ra sanitaria) orto)		25/05/2027
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso di Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune	a quale conale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di	one da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passape	ra sanitaria) orto)	scadenza in data 1	25/05/2027
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso o Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune	a quale conale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di	one da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passap	ra sanitaria) orto		scadenza in data 1	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso di Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION	a quale conale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di ALE)	guida Passapu	ra sanitaria) orto)	scadenza in data 1	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzate Estremi documento di identità in corso d Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Patente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	di legale rappresentante/	ra sanitaria) orto) /della seguente ente/ass	scadenza in data	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso o Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	ane da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passape di legale rappresentante/studio professionale	ra sanitaria) prto) /della seguente ente/ass	scadenza in data 1 ociazione	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso e Tipo di documento () Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Patente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	ane da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passapu di legale rappresentante/ studio professionale	ra sanitaria) orto) /della seguente ente/ass	scadenza in data	25/05/2027 0/01/2017 altro
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso o Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città indirizzo	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à D Patente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	guida Passape	ra sanitaria) prto) /della seguente ente/ass	scadenza in data 1 ociazione	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso e Tipo di documento () Carta di identit numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città indirizzo prov. (compilare solo se la sede legale è situata in tra	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Determina di Comunicazio à Determina di Comunicazio à Determina di Comunicazio ALE) la la Casella PEC in qualità società	ane da parte del Gestore opia unitamente alla tesse guida Passape di legale rappresentante/ studio professionale Nazione	ra sanitaria) prto) /della seguente ente/ass	scadenza in data	25/05/2027 0/01/2017
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso o Tipo di documento () Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città indirizzo prov. (compilare solo se la sede legale è situata in tral cod. fisc.	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Datente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	guida Passap guida Passap di legale rappresentante/ studio professionale Nazione	ra sanitaria)	/della seguente	scadenza in data 1 ociazione	25/05/2027 0/01/2017 altro
(3) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso o Tipo di documento Carta di identità numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città indirizzo prov. (compilare solo se la sede legale è situata in tra cod. fisc. Email	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Definition Patente di ALE) la la Casella PEC in qualità società	di legale rappresentante/ studio professionale	ra sanitaria) prto titolare del/	/della seguente ente/ass	scadenza in data 1 ociazione	25/05/2027 0/01/2017
(a) l'indirizzo email indicato verrà utilizzato Estremi documento di identità in corso e Tipo di documento () Carta di identit numero di documento rilasciato da Comune QUADRO A2 – Dati societari (OPZION da compilare solo ove il Titolare richiec impresa individuale denominazione/ragione sociale con sede in: città indirizzo prov. (compilare solo se la sede legale è situata in Ital cod. fisc. Email Dati per fatturazione elettronica:	a quale canale di comunicazio di validità (da allegare in co à Definitionali di comunicazio à Definitionali di comunicazio à Definitionali di comunicazio ALE) la la Casella PEC in qualità società	guida Passapu guida Passapu di legale rappresentante/ studio professionale Nazione partita iva Cell.	ra sanitaria) Dorto) /della seguente ente/ass	scadenza in data	25/05/2027 0/01/2017 altro



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

6. scorri in fondo al contratto e procedi con la firma digitale cliccando in sequenza i **tre punti** indicati nell'immagine sottostante:

AM_	PEC02_ITA_revNAM2	0230828_TWT.pdf			2/
	QUADRO F – Autocertificaz	ione e sottoscrizione da parte del Titolare			
	Il sottoscritto Titolare falsità negli atti, uso o decreto, dichiara sott sono esatti e veritieri	, consapevole delle sanzioni penali previste di esibizione di atti falsi o contenenti dati non p o la propria personale responsabilità che tutti	all'art 76 del <u>D.P.R. 28/1</u> iù rispondenti a verità, i i dati indicati nei prece	12/2000 n.445, nel caso di mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo identi Quadri A1, A2, B e C del presente Modulo	
CLICCA PER	Luogo	CARRARA		Firma del Titolare	
SPUNTARE		Data	09/11/2023	Clicca per firmare!	Ľ
\bigvee	QUADRO G – Clausole vess	atorie			
	Ai sensi e per gli eff accettare specifican conoscere, approva PEC01), di cui ai se del Servizio); Art.8 ((Responsabilità del (Eccezioni al diritto o Art.21 (Legge applic	etti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il Titolare, dop ente ed espressamente le clausole contenut re ed accettare specificamente ed espressam guenti articoli: Art.4 (Durata); Art.5 (Requisiti accesso al Servizio); Art. 10 (Modificazioni al S Gestore); Art.15 (Responsabilità del Cliente); di recesso in accordo alla Direttiva 2011/83/UI abile); Art.22 (Norme imperative – conservazio	p averne preso chiara e e nel QUADRO D del p iente le clausole conter hardware e software); / jervizio); Art. 11 (Divieti Art.16 (Risoluzione); Art è e al D. Lgs. 206/2005); one del contratto).	ed integrale visione, dichiara di conoscere, approv resente Modulo di richiesta alle lett. c) e d); nor nute nelle Condizioni Generali di Contratto (Mo Art.6 (Connessione alla rete internet); Art.7 (Corris); Art. 12 (Sospensione e cessazione del Servizio); t.17 (Conseguenze della cessazione del Servizio); Art.19 (Disposizioni generali); Art.20 (Foro compe	are ed iché di d.NAM ipettivi Art.1° Art.1° tente
	Luogo	CARRARA		Firma del Titolare	
		Data	09/11/2023	Clicca per firmare!	2

7. Riceverai una e-mail da Namirial con allegata la copia in formato PDF del contratto firmato:

vod.NAM_PEC02_IAM20230828_TWT.pdf (425,4 KB) Scarica Valige	etta Rimuovi
	La Pratica "Richiesta attivazione casella PEC" è stata firmata dai seguenti destinatari:
	Luca Rossi
	Signer Guide if you need help signing the document. Powered by Naminial eSignAnyWhere



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234

Terminata la procedura, riceverai sulla tua e-mail un messaggio che conferma il passaggio della PEC e la data di effettiva attivazione. A **partire da gennaio** riceverai una nuova mail **contenente le tue credenziali per effettuare il primo accesso su Namirial,** tale e-mail è molto importante, si consiglia pertanto di stamparla e conservarla.

N.B.: per ragioni tecniche, **la data di passaggio indicata potrebbe subire modifiche**, in tal caso verrai avvisato in anticipo.

noreply@namirial.com	Attivazioni Account Pec - Gentile Utente, con la presente siamo a comunicart.e che la casella a Lei in uso sarà oggetto di migrazione al Gestore Naminial S.p.A. La casella	11 KB	09 nov
Attivazioni Account Pec	= m		1 messagg
Da: (noreply@namirial.com) A: (Mario Rossi)		9 nov	embre 2023 12:06
Gentile Utente,			
le confermiamo che la Sua casella PEC	info@pec.cwnet.it è stata creata presso il Gestore PEC Namirial, la migrazione è prevista per il giorno 02 febbraio 2024.		
A partire da Gennaio 2024 riceverà u	n'ulteriore mail contenente i parametri di accesso.		
Per ricevere assistenza tecnica o ult	eriori informazioni sulla migrazione, La preghiamo di contattare il Suo fornitore di fiducia o inviare una e-mail a TWT all'indirizzo migrazione.pec@twt.it		
Benvenuto!			

Rev. 1.2



CWNET S.r.l. - Via degli Oliveti, 110 54100 Massa (MS) - Italia Servizio Clienti: +39 0585 091515 Fax: +39 0585 091234