



## Recupero Dati

Tel. 06.8632.9039 [info@misterpcpoint.com](mailto:info@misterpcpoint.com)

### MODULO ACCETTAZIONE SUPPORTI

(Da compilare, firmare e consegnare allegato al supporto spedito)

#### Dati del richiedente:

Nome e Cognome/Ragione Sociale:	
Indirizzo:	
CAP / Città:	Partita Iva: Codice Fiscale:
Persona di riferimento:	Telefono:
E-mail:	Fax:

#### Dati tecnici relativi al supporto danneggiato:

Tipologia: <input type="radio"/> Hard Disk <input type="radio"/> Pen Drive <input type="radio"/> Memory Card <input type="radio"/> Altro (specificare): SMARTPHONE	
Marca e Modello:	
Tipo interfaccia:	Capacità:
Sistema Operativo:	File System:
Percentuale (presunta) usata:	Numero partizioni sul disco:
Il supporto è stato aperto: <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so	E' in garanzia: <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

**Dati tecnici relativi al recupero:**

Riconosciuto dal sistema (BIOS):  Sempre  A volte  Mai

Descrizione del difetto:

Circostanze nelle quali si è presentato il problema:

Rimedi e tentativi di recupero già intrapresi:

Indicare file e cartelle di maggiore importanza:

Note aggiuntive:

## Condizioni di adesione al Servizio.

1. Questa scheda consente di poter effettuare la fase di diagnosi necessaria per la verifica dell'integrità dei dati al fine di un effettivo recupero.
2. Il Cliente dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere il legittimo proprietario dei dati e programmi contenuti sul supporto da esaminare, o di averne ricevuta esplicita autorizzazione dal legittimo proprietario.
3. Finita la fase di diagnosi dove il recupero sarà parziale, verrà sottoposto al Cliente l'elenco dei file recuperabili ed il relativo preventivo per il definitivo recupero dei dati. Tale preventivo dovrà essere accettato per il proseguimento del lavoro.
4. La procedura non prevede comunque la riparazione definitiva del supporto.
5. Trattandosi di operazioni eseguite su supporti comunque danneggiati, si esclude ogni responsabilità per presunti danni hardware o software e per ogni ulteriore perdita di dati.
6. Con il presente modulo si autorizza a conservare copia dei dati recuperati per il periodo di cinque giorni dopo di che verranno definitivamente cancellati.
7. Non si risponde per eventuali danni o perdite di dati provocati al supporto durante il trasporto o la spedizione; la merce viaggia sempre a totale rischio e pericolo del Cliente.
8. I supporti non ritirati/richiesti entro un periodo di 30gg saranno dismessi.
9. Il supporto può essere aperto già in fase di preventivo per diagnosticare al meglio l'intervento da effettuarsi.
- 10. Per il preventivo di un supporto che è stato aperto, manomesso o su cui sono stati effettuati già alcuni tentativi di recupero, si applica una tariffa standard di € 60,00.**

*Trattamento dati personali -legge n. 196/2003: I dati anagrafici e commerciali relativi al presente modulo di adesione saranno raccolti e archiviati solo ed esclusivamente per obblighi fiscali e tributari.*

*Per quanto concerne la riservatezza, ci impegniamo fin d'ora a non utilizzare per qualunque fine o diffondere informazioni di carattere riservato con cui dovessimo accidentalmente venire in contatto durante un intervento sui dati del Cliente.*

## CONFERMA D'ORDINE

Con la presente, in conformità alle condizioni sopra esposte, vi confermiamo l'ordine per l'esame del supporto difettoso e la stesura di preventivo, che ci sarà sottoposto per l'accettazione prima di proseguire con la seconda fase dei lavori di recupero.

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 Cod. Civ. il cliente approva quanto disposto dai punti 1. a 10.

Nome: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Si raccomanda particolare cura nell'imballaggio del supporto**, inserirlo in una busta, quindi in una scatola di dimensioni tali che sia possibile sistemare almeno 10 cm di materiale morbido su tutti i lati (gomma piuma, fiocchi di polistirolo, pluriball) affinché il collo risulti compatto ed i pezzi contenuti non possano muoversi.

L'indirizzo di spedizione è il seguente (ritagliare e applicare sul collo compilando il campo mittente con i Vs. dati):

**MITTENTE:** - - - - -

**DESTINATARIO:**

**Mr.Pc**

**VIA COLLALTO SABINO 68**

**00199 ROMA**