

RICHIESTA CREDENZIALI AMMINISTRATORE

ALLEGATO ALLA NOTA PROT. N° _____ DEL _____

1. AMMINISTRAZIONE: _____

MAIL DELL'UFFICIO: _____

TELEFONO: _____

2. AMMINISTRATORE DA DISABILITARE:

DA COMPILARE SOLTANTO NEL CASO DI SOSTITUZIONE DELL' AMMINISTRATORE.

CODICE FISCALE: _____

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA CHIUSURA ACCOUNT: _____

DEVE COINCIDERE CON LA DATA DI APERTURA DI CUI AL PUNTO 3

3. SOGGETTO DA ABILITARE COME AMMINISTRATORE:

CODICE FISCALE: _____

COGNOME: _____

NOME: _____

MANSIONE: _____

DATA APERTURA ACCOUNT: _____

DEVE COINCIDERE CON LA DATA DI CHIUSURA DI CUI AL PUNTO 2

MAIL NOMINATIVO ISTITUZIONALE NO PEC _____

QUALORA NON FOSSE DISPONIBILE LA MAIL SOPRA RICHIESTA, INSERIRE L'INDIRIZZO MAIL AL QUALE SARANNO RECAPITATE LE CREDENZIALI DI ACCESSO, AL DIRETTO INTERESSATO.

DATA: _____

FIRMA
DEL RESPONSABILE / DIRIGENTE