

UNITA' AMMINISTRATIVA O UFFICIO DIRIGENZIALE O SCUOLA

Denominazione .....

<b>A SIAF</b>	e-mail: segreteria@siaf.unifi.it posta elettronica certificata: <a href="mailto:csiaf@pec.unifi.it">csiaf@pec.unifi.it</a>
---------------	---

**RIPRISTINO PASSWORD DI POSTA ELETTRONICA**

<b>DATI RICHIEDENTE</b>	Cognome: ..... Nome: ..... Qualifica: ..... Telefono: ..... E-mail: ..... C.F.: .....
-------------------------	---

chiede

il ripristino della password di RESET per la casella di posta:

<b>INDIRIZZO DI POSTA</b>	Username: ..... Indirizzo e-mail: .....
---------------------------	--

Luogo e Data

Firma del Richiedente (\*)

.....

.....

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_  
 identificato con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_  
 da \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a  
 sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000). Firenze, \_\_\_\_\_  
 L'incaricato (nome, cognome e firma) \_\_\_\_\_  
 (Spazio riservato all'autentica della firma)

**(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).**

Il trattamento dei dati sarà conforme al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e al Regolamento di Ateneo in materia. L'informativa ai sensi dell'art. 13 dello stesso D. Lgs. è disponibile alla pagina <http://www.csiaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.