

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

.....

A SIAF	e-mail: segr-cen@csiaf.unifi.it posta elettronica certificata: csiaf@pec.unifi.it
---------------	--

RILASCIO NUOVA PASSWORD DI POSTA ELETTRONICA

DATI RICHIEDENTE	Cognome: Nome: Telefono: C.F.:
-------------------------	---

chiede**il rilascio di una nuova password** per la casella di posta:

INDIRIZZO DI POSTA	Username:
---------------------------	-----------------

Luogo e Data

Firma del Richiedente (*)

.....

.....

<p>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 _____ (Spazio riservato all'autentica della firma)</p>
--

(*) 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.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.