

Richiesta di Recupero Password PEC

Attenzione: per facilitare la leggibilità dei dati, si prega di scrivere in STAMPATELLO MAIUSCOLO

Si prega di allegare la copia fronte/retro di un documento di identità o altro documento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e ss. del D.P.R. 445/00, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni preiste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00),

dichiara

di essere il/la sig./ra:

Nome e Cognome : _____

eventuale Ente/Società: _____

nato a: _____ il _____

Codice Fiscale: _____

E di essere il titolare della seguente casella di Posta Elettronica Certificata:

In relazione alla suindicata casella di Posta Elettronica Certificata il sottoscritto richiede la generazione di nuove credenziali di accesso da far pervenire a:

Email di contatto: _____

Firma: _____

Data: _____

Informativa ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 (integrazione dell'informativa già fornita in sede contrattuale)

In osservanza delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali desideriamo informarLa che i dati da Lei forniti saranno trattati da Register spa in qualità di Responsabile dei trattamenti in modalità elettronica e cartacea allo scopo di riconoscere l'utente richiedente e quindi di erogare e documentare il servizio richiesto. Il conferimento di tali dati, che non verranno comunicati a terzi né diffusi, è vincolante per l'erogazione del servizio; l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di erogarlo.

www.registergroup.eu