

## Modulo di richiesta di ACCOUNT E-MAIL personali

Al servizio Posta elettronica  
Fax 0647836681

Con la presente si richiede l'apertura di un account istituzionale sul dominio entecra.it.:

**Cognome e Nome :**

**Telefono:**

**Fax:**

- Il richiedente dichiara di essere **Dipendente** del C.R.A., in servizio presso la

Struttura:

con la qualifica di:

- Il richiedente dichiara di essere **Collaboratore** del CRA in qualità di

presso la Struttura:

collaboratore del Dott.

data di fine contratto  
(in tale data l'account sarà disattivato)

---

**Password di attivazione (non meno di 8 caratteri)**

N.B.: la password potrà essere cambiata autonomamente dall'utente.

---

**e-mail alternativa:**

N.B.: non è indispensabile, ma si consiglia di indicare l'e-mail alternativa per ricevere la comunicazione di avvenuta attivazione o per facilitare i contatti in caso di eventuali problemi.

---

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.  
Ho letto ed accettato la direttiva sull'utilizzo del servizio di posta elettronica.

Data:

FIRMA

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido