

## Modulo di richiesta nuova password

Al servizio Posta elettronica,  
al numero di fax **0647836681**

Avendo smarrito le credenziali d'accesso, con la presente si richiede l'attribuzione di una nuova password:

**Cognome e Nome :**

**e-mail**

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

Chiedo di ricevere comunicazione dell'avvenuta sostituzione all'indirizzo e-mail:

-----  
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 copia di un documento di riconoscimento valido**  
-----