

Modulo di richiesta nuova password

**Al servizio Sistemi Informativi e
Innovazione dei Processi**
Da inviare tramite posta elettronica
posta@ts.entecra.it

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

Nome:

Cognome:

E-mail

Password di attivazione (non meno di 8 caratteri)

N.B.: la password dovrà essere cambiata autonomamente dal richiedente utilizzando webmail.

Per comporre password sicure non usate nome e cognome, nemmeno abbreviati, non usare altre informazioni facili da reperire come date e numeri di telefono, nomi dei figli, parenti, animali domestici, ecc.; cercate di non utilizzare le parole del dizionario, utilizzate lettere (maiuscole e minuscole), numeri e caratteri speciali.

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 leggibile di un documento di riconoscimento valido.
