

Modulo di rinnovo per ACCOUNT E-MAIL personali

Al servizio Posta elettronica
Fax 0647836681

Avendo ottenuto proroga del precedente rapporto contrattuale a tempo determinato, con la presente richiedo il **rinnovo** dell'account personale sul dominio istituzionale entecra.it.:

Cognome e Nome :

Telefono:

e-mail @entecra.it

- 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)

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