

A MEZZO POSTA ELETTRONICA

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE

Il sottoscritto <i>(Cognome e Nome)</i>	
Codice Fiscale	
Ente	
email personale	
Recapito mobile	

*Campi obbligatori dati personali del titolare della casella di posta elettronica richiesta per il recapito delle credenziali.

CHIEDE

l'attivazione della/e seguente/i indirizzo di posta elettronica istituzionale:

<input type="checkbox"/>	(inserire ruolo es. consigliere, dipendente, ecc.) in qualità di
	(inserire denominazione es. nome.cognome@...)@nomeente.prov.it
<input type="checkbox"/>	in qualità di responsabile del servizio/ufficio/carica
	(inserire denominazione es. tributi@...)@nomeente.prov.it

(Barrare con una X)

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del regolamento sull'uso dei servizi Asmenet Calabria e di impegnarsi ad utilizzare la casella di posta solo per scopi lavorativi/organizzativi dell'Ente.

Trattamento dei dati personali rilasciati nella presente Richiesta di Attivazione. Il richiedente dichiara di aver letto e compreso il contenuto dell'Informativa della "Privacy Policy", pubblicata nella pagina sul sito www.asmenetcalabria.it.

In particolare, il richiedente è edotto del trattamento dei propri dati personali necessario ai fini dell'erogazione del Servizio e, spuntando le caselle e firmando dove richiesto, il richiedente liberamente presta il suo consenso e, di conseguenza, autorizza al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di attivazione dei servizi Asmenet Calabria, sia con modalità automatizzate (es. posta elettronica, PEC), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, sms).

Lì, _____ **Firma del richiedente** _____