

RICHIESTA RIASSEGNAZIONE PASSWORD PEC - ING. Salerno

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ PR (____) il giorno ___/___/___

CF _____

richiede che venga assegnata una nuova password per la seguente casella di posta elettronica certificata:

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se la propria casella E' STATA OGGETTO di MIGRAZIONE DAL DOMINIO INFOCERT, ma non è stata effettuata con successo la registrazione delle credenziali Infocert al link <https://gestionemail.pec.it>.

La nuova password sarà comunicata al seguente indirizzo di posta ordinaria (non indicare un indirizzo di posta certificata)

.....

INVIARE A: supporto.servizi@dcssl.it o via FAX al 0114785035.

N.B.: se il presente modulo non risulta compilato in modo completo o il documento non viene allegato, non sarà possibile effettuare la riassegnazione della password

Data _____

Timbro e firma _____