

RICHIESTA RIASSEGNAZIONE PASSWORD PEC

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:

.....

Si allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità

Data _____

Timbro e firma _____