

Modulo di Richiesta casella PEC (da utilizzare esclusivamente per CASELLE PEC)

Il presente modulo* deve essere inviato in allegato via email, all'indirizzo supporto.posta@uniroma3.it .

Tutti i campi sono obbligatori. Nel caso in cui ne mancasse anche uno soltanto potrebbe non essere possibile per gli operatori avere gli elementi necessari per portare a termine il procedimento.

(*da utilizzare anche in caso di richiesta forzatura password)

Il/la sottoscritto/a:

nome _____

cognome _____

codice fiscale _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo PEC richiesto _____@ateneo.uniroma3.it

affidente alla struttura (Area/Ufficio/Facoltà/Dipartimento/Centro/etc.)

telefono _____

consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, in qualità di titolare della casella PEC di cui è legittimato all'utilizzo richiede l'emissione di una nuova password di accesso.

Data

Firma

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

In osservanza delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali desideriamo informarLa che i dati da Lei forniti saranno trattati dall'Area Telecomunicazioni in qualità di Responsabile dei trattamenti in modalità elettronica e cartacea allo scopo di riconoscere l'utente richiedente e quindi di erogare e documentare il servizio richiesto. Il conferimento di tali dati, che non verranno comunicati a terzi né diffusi, è vincolante per l'erogazione del servizio; l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di erogarlo. Titolare dei trattamenti è Postecom. In relazione ai trattamenti dei Suoi dati personali Lei ha i diritti previsti dall'art.7 del decreto legislativo 196/03 che potrà esercitare rivolgendosi alla stessa Postecom.

Data

Firma

Area Telecomunicazioni
Supporto Posta Elettronica