

Data richiesta

#### ⓘ INFORMAZIONI

- Compila il modulo in tutte le sue parti e salvalo
- **Firmalo digitalmente**
- Inviarlo all'indirizzo [gestione.utenze@consip.it](mailto:gestione.utenze@consip.it)

Non utilizzare un indirizzo PEC per inviare queste richieste poiché potresti non ricevere la nostra risposta.  
Il tuo server di posta potrebbe essere configurato per rifiutare i messaggi non PEC.

Il sottoscritto, Legale Rappresentante

DATI RICHIEDENTE

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Codice utente

## CHIEDE

per conto del proprio Operatore Delegato

DATI OPERATORE DELEGATO

Nome

Cognome

Codice Fiscale

la sostituzione dell'indirizzo di posta elettronica inserito in fase di registrazione con il seguente

**E-mail (no PEC)**

al fine di procedere al reset della password di accesso al sistema.