

Data richiesta

ⓘ INFORMAZIONI

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

Non utilizzare un indirizzo PEC per inviare queste richieste poichè 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

che gli venga comunicato il codice utente di accesso al sistema al seguente indirizzo di posta elettronica

E-mail (no PEC)