Spett.le

Consip S.p.A.

gestione.utenze@consip.it

Data……………………………………….

Oggetto: Richiesta di invio nome/codice utente Operatore Delegato

Il sottoscritto *<Inserire Nome e Cognome>*, Codice Fiscale *<Inserire codice fiscale>*  identificato dal Sistema con nome/codice utente *<inserire nome utente> ed avente il profilo di Legale Rappresentante*

CHIEDE

Per conto del proprio Operatore delegato *<Inserire Nome e Cognome>*, Codice Fiscale *<Inserire codice fiscale>* che gli venga comunicato il nome/codice utente di accesso al sistema all’indirizzo di posta elettronica

*<Indicare indirizzo di posta elettronica>*.

**N.B. La presente richiesta verrà presa in carico solo se firmata digitalmente dall’utente richiedente.**