Spett.le

Consip S.p.A.

gestione.utenze@consip.it

Data……………………………………….

Oggetto: Richiesta di modifica indirizzo mail di registrazione

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 <indicare il proprio profilo (Punto Ordinante, Legale Rappresentante), Operatore di Verifica>*

CHIEDE

La modifica del proprio indirizzo di posta elettronica inserito in fase di registrazione impostandolo a

*<Indicare indirizzo di posta elettronica>*

al fine di poter procedere con l’ attività di reset della passwordd dimenticata.

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