



Richiesta di attivazione Casella Posta Elettronica

TIPOLOGIA DI CASELLA: [] Nominativa: Dipendenti e cariche Istituzionali
[] Di Struttura

Mail di Struttura: cp. _____@cri.it ; cl. _____@cri.it (cp: Provinciale – cl: Locale)

Mail obiettivo strategico:

cp. _____@marche.cri.it ; cl. _____@marche.cri.it ;

(Salute, Sociale, Emergenza, Principi, Giovani, Sviluppo) (es: cl.loreto.salute@marche.cri.it)

La composizione delle *mail* da assegnare alla casella (è composta di 2 (due) o 3 (tre) parole separate dal punto e seguite da @marche.cri.it).

Per caselle personali sarà utilizzato il nome.cognome, per quelle non nominative devono essere conformi all'O.P. 247 del 9.07.2013.

Per cambio di gestione *mail Istituzionali*, è da prevedere sempre un passaggio di consegne diretta o tramite il Presidente/Commissario e non tramite richieste di reset password.

_____@cri.it

_____@marche.cri.it

1 – Incaricato all'utilizzo (Utilizzatore)

Cognome / Nome _____

C.F. _____

Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Recapiti: Tel. Cell. _____ Tel. _____

Mail personale diversa _____

2 – Il sottoscrittore (presidente/funzionario)

Cognome / Nome _____

C.F. _____

Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Recapiti: Tel. Cell. _____ Tel. _____

Mail personale diversa _____

Ruolo/Funzione _____ quale persona autorizzata alla sottoscrizione della presente richiesta (art. 46 – lettera – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) chiede l'attivazione di una casella di Posta Elettronica.

Data ___/___/___ Firma 1 _____

Data ___/___/___ Firma 2 _____

Con la sottoscrizione del presente atto si dichiara di aver preso visione, di conoscere e accettare tutte le clausole contenute nelle **“NORME D'USO”** riferite anche all'**Ordinanza Presidenziale n° 165** del 04/06/2013, allegate alla presente.

Data ___/___/___ Firma 1 _____

Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy - “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196) e specificatamente alle disposizioni di cui all'art. 13 -, il richiedente preso atto dell'utilizzo dei dati personali per le finalità indicate:

[] presta il consenso (firma 1) _____

[] non presta il consenso (firma 1) _____

Nota: il diniego al consenso non consente l'attivazione della mail.

Il presente modulo di richiesta va restituito al Comitato Regionale Marche – Delegato Regionale Area 6 – debitamente compilato e firmato (possibilmente anche scannerizzato ed inviato a gestore@marche.cri.it) con nota protocollata tramite il Comitato di Appartenenza.