

Richiesta Nuova Password (Utenza Camerale)

Nel caso abbia perduto o dimenticato la Sua password, Le chiediamo cortesemente di:

1. **compilare** il presente modulo in tutte le sue parti;
2. **inviare** una e-mail, avente in allegato il presente modulo accompagnato dalla copia di un Suo documento di identità, all'indirizzo e-mail specificato in calce al foglio, che varia in relazione al servizio per cui si sta richiedendo la forzatura password;
3. **telefonare**, dopo l'invio dell'email, al numero indicato anch'esso in calce al foglio, (secondo la logica di cui al punto 2), per una verifica dei dati forniti.

Verificati i documenti, il Servizio Assistenza Clienti Le comunicherà telefonicamente una nuova password provvisoria. **La nuova password dovrà essere da Lei sostituita al primo accesso al servizio.**

Il sottoscritto,

- **Cognome e Nome** : _____
- **CCIAA di appartenenza** : _____
- **Telefono ufficio** : _____/_____
- **Indirizzo e-mail *** : _____

** se non ha una casella di posta elettronica della Camera di Commercio, La invitiamo ad inserire l'indirizzo e-mail del Suo Responsabile. Una conferma dell'operazione effettuata sarà inviata all'indirizzo e-mail fornito.*

consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, in qualità di titolare dell'identificativo utente (user-id) sotto riportato e di cui è legittimato all'utilizzo
richiede l'emissione di una nuova password di accesso

- **Identificativo utente (user-id):** _____

Per i Servizi di **Gestione Amministrativo-Contabile**, **Amministrazione del Personale** e **Gestione Documentale**, si invita cortesemente a specificare con una "X" l'applicativo utilizzato e a contattare i relativi indirizzi e-mail e n. telefonici

- **Gestione Amministrativo-Contabile:** assistenza.contabile@infocamere.it **049/2015124**
☐ Contabilità ☐ Controllo Gestione, OBI, XAC
- **Amministrazione del Personale:** assistenza.personale@infocamere.it **049/2015124**
☐ Modulo Retributivo ☐ Modulo Presenze
- **Gestione Documentale:** gestione.documentale@infocamere.it **049/2015124**
☐ Protocollo ☐ Delibere-LWA, LegalCycle, PubblCamera

Per tutti gli altri servizi: servizio.assistenza@infocamere.it **049/8089610**

Firma: _____

Data: _____

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

In osservanza delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali desideriamo informarLa che i dati da Lei forniti saranno trattati da **InfoCamere** – in qualità di Responsabile dei trattamenti in modalità elettronica e cartacea allo scopo di riconoscere l'utente richiedente e quindi di erogare e documentare il servizio richiesto. Il conferimento di tali dati, che non verranno comunicati a terzi né diffusi, è vincolante per l'erogazione del servizio; l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di erogarlo. Titolare dei trattamenti è InfoCamere S.C.p.A. In relazione ai trattamenti dei Suoi dati personali Lei ha i diritti previsti dall'art.7 del decreto legislativo 196/03 che potrà esercitare rivolgendosi alla stessa InfoCamere S.C.p.A.