

**RICHIESTA DI CAMBIO INDIRIZZO E-MAIL  
DA UTILIZZARE PER IL RECUPERO DELLA  
PASSWORD DI ACCESSO ALLA CASELLA PEC**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (SS) il giorno \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolare della casella PEC \_\_\_\_\_

consapevole che per impostare la prima password di accesso alla suddetta casella PEC, o per modificarla per qualunque motivo (ivi compreso lo smarrimento), deve seguire autonomamente la procedura di recupero password messa a disposizione dal certificatore Aruba PEC, sulla quale, per garantire i massimi livelli di sicurezza e riservatezza, DCS Software e Servizi non ha alcun controllo, richiede che, ai fini di tale procedura, l'indirizzo di posta elettronica ordinaria (non PEC) che dev'essere utilizzato dal certificatore per attestare la titolarità della casella d'ora in avanti sia il seguente:

.....

Si allega fotocopia fronte/retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità.

N.B.: se il presente modulo non risulta compilato in modo completo o il documento non viene allegato, non sarà possibile dare seguito alla richiesta.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_