



# Val Cavallina Servizi S.r.l.

Mod. VCSMail – PER

Trasmettere via fax allo **0364/436407**  
o via mail alla casella **redazione@cmscalve.bg.it**

## Richiesta utenza di posta elettronica – personale dipendente

La/il sottoscritta/o:

Nome	
Cognome	
Comune	
Ufficio / servizio / settore	
Ruolo ricoperto	

richiede l'attribuzione di una coppia di chiavi di accesso (nome utente + password temporanea) per il servizio di posta VCSMail.

### Dichiara:

- di aver preso visione e di aver sottoscritto il documento *Criteri per l'attivazione e l'utilizzo del servizio di posta elettronica fornito da Val Cavallina Servizi s.r.l.*
- e di avere visionato in particolare la sezione *regole per il corretto utilizzo del servizio*
- di impegnarsi a rispettare le norme e le indicazioni contenute nel suddetto documento.

Rimane in attesa della consegna da parte di Val Cavallina Servizi S.r.l. di:

- nome utente per l'accesso al servizio nonché indirizzo e-mail principale;
- password temporanea da utilizzarsi per il primo accesso;
- eventuale indirizzo e-mail alias dell'indirizzo principale;
- elenco delle liste di distribuzione alle quali sarà associato l'indirizzo e-mail;
- istruzioni per il primo accesso e per l'impostazione della password definitiva tramite WebMail.

Luogo, data

Firma

.....

.....

### Parte riservata al Segretario Comunale

Si autorizza la richiesta in oggetto.

Luogo, data

Firma e timbro del Comune

.....

.....