



CITTA' DI TRANI

Modulo richiesta credenziali per accesso a Software Gestionali

Pag. 1/2
V01-2019

Alla C.a. : Responsabile del Servizio CED

Luogo _____ Data _____

Settore/Servizio richiedente : _____

Nome e Cognome del Responsabile : _____

Oggetto: Credenziali di accesso a programma gestionale

Con la presente si richiede la

- **ATTIVAZIONE**

- **DISATTIVAZIONE**

delle seguenti utenze nominative per l'accesso al **programma gestionale** _____

dal ____/____/____



CITTA' DI TRANI

Modulo richiesta credenziali per accesso a Software Gestionali

Pag. 2/2
V01-2019

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Scadenza <i>(fino al)</i>

*La password temporanea e relative istruzioni verranno inviate via mail o con modalità differenti da concordare con il **Responsabile del Servizio CED***

Richieste ulteriori:

Il Responsabile
