

FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA  
DELL'UTENTE RICHIEDENTE L'ACCESSO

---

Rif.

Luogo e data

Spett.le

Fermo Asite Srl

Sede Legale: Via Mazzini, 4

Sede Operativa: Via A. Mario, 42

63900 Fermo (FM)

**Oggetto:** Richiesta abilitazione/accesso PORTALE WEB

Io sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante della società ....., richiedo con la presente l'accesso al sistema informativo PORTALE WEB, e allo scopo invio le seguenti informazioni:

Nominativo da abilitare

Indirizzo e-mail per invio password di accesso

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indirizzo e-mail a cui comunicare l'avvenuta creazione delle user

.....

Confermo che le nuove user e le nuove password saranno utilizzate esclusivamente ai fini consentiti dalla legge, assumendo tutte le responsabilità in caso di utilizzo improprio o cessione delle stesse a soggetti terzi non espressamente autorizzati.

Allego alla presente "Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza" corredata di fotocopia di documento di identità.

Distinti saluti

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

---