

ATS della Montagna		
Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Montagna Servizio Sistemi Informativi	MODULO RICHIESTA REIMPOSTAZIONE PASSWORD	Cod. 1.2.1. Rev. 1.0 Data 01/06/2022

MODULO RICHIESTA REIMPOSTAZIONE PASSWORD

Data	Codice documento	Revisione	Redazione	Verifica	Approvazione
01/06/2022	1.2.1.	1.0	L. Ferrandini	S. Maspero	

ATS della Montagna		
Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Montagna Servizio Sistemi Informativi	MODULO RICHIESTA REIMPOSTAZIONE PASSWORD	Cod. 1.2.1. Rev. 1.0 Data 01/06/2022

Il Sottoscritto _____

Struttura _____

Sede di _____ Telefono _____

**CHIEDE LA REIMPOSTAZIONE DELLA
PROPRIA PASSWORD PER**

- Accesso alla propria postazione di lavoro (Password di accesso a Windows)
- Accesso alla casella di posta elettronica (**): _____@ats-montagna.it
- Accesso al seguente applicativo: _____

(**) indicare l'indirizzo di posta elettronica del quale si desidera reimpostare la password

Firma

Data ____/____/____

INVIARE A SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI

Fax: 0342 555.859

Mail: sistemi.informativi@ats-montagna.it

Timbro e firma Responsabile Sistemi Informativi

Data ____/____/____