



AL SETTORE
STAFF, PIANIFICAZIONE E
FORMAZIONE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ___ / ___ / _____

Codice Fiscale _____

Matricola _____

Ruolo: Tempo indeterminato altro ruolo: _____ data di scadenza: _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

L'ATTRIBUZIONE DELLA SEGUENTE PASSWORD PER L'ACCESSO AI SERVIZI TELEMATICI

(visualizzazione cedolino, posta elettronica, wifi, autenticazione di rete)

Password (minimo 8 caratteri) _____

Compilazione a cura del Centro Servizi Informatici

Nome Utente _____

WebMail Uniba _____

Data

Firma

Per usufruire del servizio di Archiviazione Documenti è necessario accedere al Sito <https://u-gov.uniba.it>

Per effettuare il cambio della password è necessario collegarsi al Sito <https://mondo.ict.uniba.it>