



Il sottoscritto matricola n.....
in servizio presso.....
telefono
titolare della casella di posta elettronica.....

CHIEDE

- l'assegnazione di una nuova password per l'utilizzo del servizio di autenticazione UNIBA
- il ripristino della normale funzionalità dell'account di posta a seguito di blocco per phishing/virus/malware

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere a conoscenza che la password è strettamente personale e non è cedibile a terzi;
- di impegnarsi a tutelare la riservatezza della propria password;
- di essere consapevole che l'uso improprio della stessa può comportare responsabilità penali e civili, ai sensi della normativa vigente;
- di scegliere come indirizzo alternativo di posta elettronica (esterno al dominio @uniba.it)
.....
- (in caso di virus/malware) di aver risanato i dispositivi infettati

La richiesta va inviata all'Area Infrastrutture, Servizi di base e sicurezza tramite email all'indirizzo:
postmaster@uniba.it

Luogo e data

Firma

.....

.....