



Regione del Veneto

Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

RICHIESTA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA

Servizio Comunicazione e Marketing - Informatica
Tel. 049 - 821 5795 - Fax. 049 - 821 5794



Modulo per la richiesta di una nuova casella di posta @ioveneto.it
(compilare in stampatello e **spedire via FAX al numero 049 - 821 5794**)

Mod1-IO_PostaElettronica

Nome _____

Cognome _____

Professione:

- Medico
- Biologo
- Farmacista
- Psicologo
- Infermiere
- Tecnico di laboratorio
- Altro (da specificare) _____

Struttura : _____

Sede di Lavoro: _____

Via: _____ Città: _____ Provincia: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

Email: (*) _____

(*) Questa email sarà utilizzata per comunicare i dati di attivazione della nuova casella di posta

Login richiesta (nome.cognome@ioveneto.it, servizio@ioveneto.it)

_____ **@ioveneto.it**

Data _____

_____ **Firma del Responsabile**

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003: i dati personali comunicati con il presente modulo verranno trattati con sistemi automatizzati e cartacei al fine di gestire l'accesso al servizio richiesto dall'utente. Titolare del servizio è l'Istituto Oncologico Veneto - via Gattamelata, 64 - 35128 Padova presso cui possono esercitati i diritti di cui all'art.7 del D.lgs. n.196/2003.

Riservato all'ufficio

Data ricezione

Data attivazione