



Modulo di richiesta variazione password di account @infinito.it

Il presente modulo, da inviare al numero di fax 02-89.309.608 o in formato digitale all'indirizzo di posta elettronica support@infinito.it, necessario a richiedere il cambio delle credenziali di accesso associate ad un account infinito.it, **verrà considerato nullo e quindi scartato se:**

- il modulo non è stato correttamente/completamente compilato
- il modulo non è compilato in modo leggibile ed esclusivamente in carattere stampatello
- non è corredato di una copia fronte/retro e leggibile di un documento d'identità valido
- se l'anagrafica indicata nel modulo non corrisponde, almeno parzialmente, a quella indicata all'atto della registrazione dell'account di posta elettronica
- la casella indicata per la ricezione della nuova password, non è differente da quella per la quale viene richiesto il cambio della password di accesso (in assenza di un numero di cellulare)

Io sottoscritto/a: _____ residente in via/piazza/ecc: _____
civico: _____, città: _____, Provincia: _____, Cap: _____ Data di Nascita _____

DICHIARO

sotto la mia unica e piena responsabilità, di essere il/la legittimo/a proprietario/a dell'account di posta elettronica _____@infinito.it, e richiedo all'ufficio tecnico di DATCom srl (titolare del portale infinito.it), poiché impossibilitato/a a modificare/ottenere la password di accesso al predetto account, mediante le normali procedure di recupero password, che la stessa venga modificata dal summenzionato ufficio tecnico, e successivamente comunicatami tramite:

- email all'indirizzo di posta elettronica: _____@_____
- o tramite SMS al numero di cellulare: _____

Sarà mia cura provvedere a cambiare la password temporanea fornitami, usando la preposta procedura attivabile a questo link: http://www.infinito.it/mail-infinito/cambiamenti_password/

Dichiaro inoltre di aver preso atto delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi(*), nonché di essere consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (art. 71 D.P.R. cit.)(*).

Città: _____ (____), lì: ____ / ____ / ____ Firma: _____

(*)D.P.R. 445/2000, art. 76, 1° comma: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".
2° comma: "L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso".
3° comma: "Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale".
I dati inseriti nel presente modulo saranno custoditi al sicuro nei nostri archivi elettronici, in osservanza delle leggi sulla privacy e della normativa prevista art. 7 del D. lgs 196/2003. Tali dati non saranno comunicati a terzi né diffusi per alcun scopo, se non quelli necessari all'elaborazione della richiesta.