Modulo di richiesta credenziali di accesso al tool applicativo

Sediqualsoft 109.0® ver. 2.0

**Trasmettere via email a:** [sediqualsoft109@isprambiente.it](mailto:sediqualsoft109@isprambiente.it)

Cognome: Fare clic qui per immettere testo. Nome:Fare clic qui per immettere testo.

Funzione/Ruolo:Fare clic qui per immettere testo.

\*Ente/Azienda:Fare clic qui per immettere testo.

\*Dipartimento/settore/ufficio:Fare clic qui per immettere testo.

Città:Fare clic qui per immettere testo. C.A.P:Fare clic qui per immettere testo.

E-mail:Fare clic qui per immettere testo.

Recapito telefonico: Fare clic qui per immettere testo. Fax:Fare clic qui per immettere testo.

\*campi che compariranno nella maschera della copia di Sediqualsoft109.0® che verrà inviata

In ottemperanza alla legge 196 del 30 giugno 2003, ISPRA garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati e la possibilità di richiederne gratuitamente la cancellazione o la rettifica scrivendoci. I dati potranno essere utilizzati per inviare informazioni e aggiornamenti relativi alla tematica inerente il campo applicativo del DM 173/2016.

☐ Barrare la casella in caso di ASSENSO