ASL Lecce
PugliaSalute

Modulo Implementazione Casella di Posta Elettronica Certificata - PEC

Struttura Organizzativa: _____

	Cognome Nome	Telefono fisso/cellulare
Referente 1		
Referente 2		
Indirizzo PEC (**)	_____@pec.rupar.puglia.it _____@pec.asl.lecce.it	

Cognome - Nome	E-mail Personale (*)	Diritti (***)	Attiv. /Disatt.
		S	A
		S	A
		S	A
		S	A
		S	A
		S	A
		S	A

(*) Necessario per l'invio della password temporanea
(**) Indicare il vecchio indirizzo di PEC @pec.rupar.puglia.it nel caso di nuova attivazione ovvero il nuovo indirizzo @pec.asl.lecce.it nel caso di implementazione (attivazione/disattivazione delle utenze)
(***) Diritti: S – Sola Spedizione L – Sola Lettura I – Lettura e Spedizione C – Completo (diritti massimi)
N.B.: Le informazioni qui rilevate saranno utilizzate da parte della Azienda Sanitaria Locale di Lecce solo ai fini direttamente collegati alla gestione delle utenze per l'accesso ai servizi software erogati aziendalmente.
La mail contenente in allegato il modulo pdf compilato deve essere inviata all'indirizzo migrazionepec@asl.lecce.it