

# MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA CLASSYFARM CON IL RUOLO DI DELEGATO DA OPERATORE

Il sottoscritto Signor (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_,

in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di essere in possesso e di fornire i seguenti recapiti:
  - e-mail (NO PEC) \_\_\_\_\_,
  - telefono-cellulare \_\_\_\_\_.
- di essere in possesso della seguente Username Vetinfo \_\_\_\_\_, o di non essere in possesso della Username di Vetinfo e di chiederla contestualmente (Barrare la parte non necessaria).
- di accettare le condizioni del servizio
- di essere consapevole che i dati personali appena comunicati saranno trattati in conformità alla vigente normativa sulla privacy, dal sistema ClassyFarm per:
  - le operazioni di accesso e profilazione al sistema;
  - per l'invio di e-mail per comunicazioni di servizio relative al funzionamento del sistema;
- di essere consapevole che andrà inviata il modello del Delega per l'effettiva designazione
- di essere consapevole delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni falsi e mendaci previste dal D.P.R. 445/200

## CHIEDE

- l'accesso al sistema ClassyFarm con il ruolo di Delegato da singolo Operatore
- l'accesso al sistema ClassyFarm con il ruolo di Delegato da più Operatori

FIRMA

....., li .....

.....

Allegare copia del documento d'identità