

## **CREDENZIALE DI AUTENTICAZIONE**

Il sottoscritto ....., incaricato al trattamento dei dati, giusta Vs autorizzazione, in ossequio alle istruzioni ricevute circa le modalità di formazione delle credenziali di autorizzazioni, precisa i seguenti dati:

- Nome utente:
- Password: a decorrere dal:

Firma

( La presente comunicazione deve essere consegnata al Titolare del trattamento in busta chiusa e deve essere siglata e modificata almeno ogni 3 mesi, ad eccezione dell'ipotesi in cui le credenziali vadano cambiate per necessità connesse con il mutamento delle mansioni ovvero nel caso in cui la password sia divenuta inutilizzabile (per essere stata dimenticata), ovvero in caso di necessità di accedere al relativo terminale in assenza dell'incaricato)