



**Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Cassino
e del Lazio Meridionale
Sede**

Oggetto: autorizzazione al rilascio di un kit di firma digitale.

l/L sottoscritt_ _ _____ in servizio presso _____

chiede il rilascio di un kit di firma digitale per i seguenti motivi _____

Cassino, _____

_____ /L_ richiedente

Si allega copia fronte/retro del documento di riconoscimento e del codice fiscale (*)

Si autorizza il C.A.S.I. al rilascio del kit di firma digitale al __ suddett_ richiedente.

Cassino, _____

Il Direttore Generale

(Dott. Antonio Capparelli)

(*) Allegare alla presente e inviare il tutto al C.A.S.I.

KIT Dig - ver. 8