Data: _____

SCHEDA DA COMPILARE PER ACCESSO BACK OFFICE SUAP

COMUNE DI _____

RECAPITI COMUNE

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO (CENTRALINO) _____

FAX _____

E-MAIL _____

PEC _____

DATI DIPENDENTI:

Elencare tutti i dipendenti che avranno accesso al programma

cognome	nome	e-mail diretta	tel. ufficio	cellulare	fax	settore/ruolo/incarico*

*indicare il/i settore/i di appartenenza (es. edilizia/urbanistica, settore commercio, polizia amministrativa, ambiente, etc.)