

**RICHIESTA DI EMISSIONE PASSWORD DI PRIMO ACCESSO PER ISCRIZIONE E PAGAMENTI SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA AL SITO:**

<https://rette.milanoristorazione.it/ECivisWEB>

Il/La sottoscritto/a

**Cognome**

**Nome**

**Sesso**

**Data di nascita**

**Comune di nascita**

**Codice Fiscale**

**Tipo documento**

**Numero documento**

**Data di rilascio**

**Cellulare**

**CHIEDE**

il rilascio della **Password** per l'accesso ai servizi online di Milano Ristorazione, indicando la seguente casella e-mail personale per l'invio della password di primo accesso:

**Indirizzo e-mail**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'Art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con modalità informatizzate, per le finalità e nell'ambito delle attività connesse e strumentali alla gestione del servizio di refezione scolastica.

**Allegare copia di un documento di identità** e inviare tramite il servizio di Help Desk <http://helpdeskrette.milanoristorazione.it/> selezionando l'argomento **03.Richiesta Password**

**Data**

**Il Richiedente**

---

*(Firma leggibile)*