

**Formez - Progetto Ripam**  
**Viale Marx, 15**  
**00137 Roma**

**Richiesta password di accesso**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice concorso Ripam \_\_\_\_\_

Attuale Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Ufficio/Settore \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_

chiede di ricevere la propria password per l'accesso alla modifica/integrazione dei dati relativi alla propria scheda della Guida dei partecipanti ai corsi-concorso Ripam.

Firma \_\_\_\_\_