

**Scheda di richiesta abilitazione all'utilizzo del software di data entry del sistema di sorveglianza nazionale Infor.Mo**

Azienda/Ente: *	
Cognome: *	
Nome: *	
Codice fiscale: *	
Livello di accesso: * #	
Telefono: *	
Fax:	
Indirizzo email: *	
Referente Regionale per il Coordinamento Nazionale Infor.Mo: *	
Firma Referente Regionale per il Coordinamento Nazionale Infor.Mo: *	_____
*: informazione da indicare obbligatoriamente	
#: indicare uno fra i seguenti livelli di accesso:	
- Utente Regionale	(lettura/inserimento/modifica di tutti i casi della Regione; apposizione bollino CP "caso parziale" o CC "caso chiuso" agli eventi);
- Utente Subregionale	(lettura di tutti i casi della Regione; modifica dei casi inseriti per competenza; apposizione del solo bollino CP agli eventi inseriti).
Compilare la scheda ed inviarla agli indirizzi: <a href="mailto:f.cosimi@inail.it">f.cosimi@inail.it</a> , <a href="mailto:a.guglielmi@inail.it">a.guglielmi@inail.it</a> , <a href="mailto:p.montanari@inail.it">p.montanari@inail.it</a>	
Comunicazione dell'avvenuta abilitazione verrà fornita all'utente ed al referente regionale di competenza	

**NOTA: PER ESSERE ABILITATO AL SW L'UTENTE DEVE POSSEDERE CREDENZIALI DISPOSITIVE O ACCEDERE AL PORTALE INAIL CON IDENTITA' SPID, CIE O CNS.**

**Le credenziali dispositive non sono più rilasciate da Inail dal 28 febbraio 2021 e non saranno più valide dal 30 settembre 2021**