**(da trasmettere unicamente in via informatica all’indirizzo ivass@pec.ivass.it)**

MODULO DATI PER RICHIESTA ABILITAZIONI PER L’ACCESSO AL SITO INFOSTAT [[1]](#footnote-1)

### SOCIETA’

*\* DENOMINAZIONE*

*\*CODICE LEI O PRE-LEI*

*\*INDIRIZZO[[2]](#footnote-2)*

*\*INDIRIZZO E-MAIL [[3]](#footnote-3)*

### DESTINATARIO DELLE ABILITAZIONI

*COGNOME*

*NOME*

*TELEFONO*

*FAX*

*E-MAIL*

*USERID*

**Qualunque variazione ai dati sopra riportati va comunicata con immediatezza all’indirizzo di posta elettronica certificata:** **ivass@pec.ivass.it****.**

 *(data)*

1. Il modulo va compilato on line; i campi contrassegnati con l’asterisco sono obbligatori. [↑](#footnote-ref-1)
2. Deve essere indicato l’indirizzo della Direzione Generale. [↑](#footnote-ref-2)
3. L’indirizzo e-mail deve indicare una casella funzionale, non nominativa, destinata allo scambio delle informazioni con l’IVASS mediante INFOSTAT. [↑](#footnote-ref-3)