

Richiesta creazione utenza applicativa - Sw GOpenCare Gestione erogazione alimenti per Celiaci e dispositivi per Diabete

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

in qualità di Titolare / Legale rappresentante della Ditta / Società denominata:

con sede legale in (Indirizzo, CAP, Comune,) : _____

Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____

N. iscrizione CCIAA _____ Tel. _____

Pec _____ email _____,

RICHIEDE, sotto la propria responsabilità:

la creazione utenza applicativa in GOpenCare per i seguenti Nominativi:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Firma Nominativo

Firma Legale Rappresentante

INFORMATIVA GENERICA

Di seguito, si ricordano le informazioni principali di accesso ed utilizzo del sistema:
Link Applicazione: <https://mycareweb.it/erogazione>

Assistenza Applicativa:

in caso di necessità nell'utilizzo del Sw GOpenCare sarà possibile richiedere assistenza tramite il seguente *contatto telefonico* attivo dal Lunedì al Venerdì (09:00/13:00 - 14:00/18:00): **075/5831901**

oppure

tramite *Email:* assistenavda@promofarmasviluppo.it

Integrazioni Sw e Personalizzazioni:

la Società, tramite il seguente riferimento **Federica Fabbri** (Tel. 075/5831901, email: federica.fabbri@promofarmasviluppo.it) sarà disponibile per gli eventuali approfondimenti tecnici utili alle Integrazioni o richieste di Personalizzazione.