



Conferma dell'autorizzazione di accesso awisa

L'organo di controllo competente o il superiore dell'organo di esecuzione competente conferma che l'utente è autorizzato/a all'accesso ai seguenti ambiti awisa:

Rappresentante organo di controllo / organo di esecuzione:

Cognome*	
Nome*	
Funzione*	Chimico cantonale
Cantone (collaboratore cantonale)	

Nuovo/a utente awisa:

Cognome*	
Nome*	
Funzione*	
Cantone (collaboratore cantonale)	
E-mail* (come in eIAM)	
Ambito	

Luogo, data

Firma del rappresentante

Organo di controllo / organo di esecuzione

Inviare a: awisa@blv.admin.ch