

All'Università degli Studi di Macerata

indirizzo pec: ateneo@pec.unimc.it

MODULO PER LE VARIAZIONI FINALITA' E/O RICHIESTA NUOVE UTENZE/DISATTIVAZIONE DI ACCREDITAMENTO PER L'ACCESSO ALLA BANCA DATI STUDENTI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA

Ente richiedente già precedentemente accreditato

(denominazione per esteso, non acronimo)

Sede

(via, n. civico e città)

C.F.

e-mail della struttura

PEC

Rappresentante legale (qualifica, nome, cognome)

Finalità specifiche per cui viene richiesto l'accesso (barrare la finalità specifica):

- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi ai corsi di studio offerti dall'Ateneo
- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio presentati/dichiarati dai/dalle dipendenti e dai/dalle candidati/e che partecipano/hanno partecipato a procedure selettive per lo svolgimento delle funzioni del profilo di inquadramento richiesto presso l'amministrazione
- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi all'albo/ordine professionale per l'esercizio della professione di

verifica autocertificazioni dei titoli di studio dichiarati dai/dalle docenti che si inseriscono nelle graduatorie di istituto (specificare la graduatoria)

verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio per

altro
(specificare) _____

Riferimento normativo che legittima l'accesso:

- art. 71 D.P.R. 445/2000;
- Altro (specificare) D.LGS 82/2005

DICHIARO:

di essere Pubblica Amministrazione, di essere gestore di pubblici servizi (art. 43 del D.P.R. 445/2000)

di avere preso visione delle modalità di erogazione (All. 1) e delle condizioni di utilizzo del servizio (All. 2)

di accettare le condizioni di utilizzo del servizio (All. 2) che formano parte integrante della richiesta

di avere preso visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (All. 3) e di averne consegnata copia al personale autorizzato al trattamento

di informare il personale autorizzato al trattamento sulle suddette condizioni di utilizzo del servizio

CHIEDO:

l'abilitazione/disabilitazione per accedere alla banca dati studenti del personale ⁽¹⁾ indicato di seguito per le finalità specificate:

UTENTE DA DISATTIVARE

Codice fiscale	Cognome	Nome	E-mail personale istituzionale ⁽²⁾	Struttura / ufficio

Nuovo/i utente/i da attivare ⁽¹⁾

Codice Fiscale	Cognome	Nome	E-mail personale istituzionale ⁽²⁾	Struttura / ufficio	Finalità specifiche per cui viene richiesto l'accesso

(1) indicare non più di 3 persone (salvo eccezioni da richiedere)

(2) e-mail personale istituzionale assegnata dall'ente di appartenenza (es. nome.cognome@ente di appartenenza)

RAPPRESENTANTE LEGALE
(atto sottoscritto in forma digitale)

N.B. si prega di compilare il modulo, previa visione degli allegati, in tutte le sue parti e di trasmetterlo in formato PDF/A, firmato digitalmente, all'indirizzo ateneo@pec.unimc.it unitamente alla copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale.