

ALL. 2

Allegato 2) DGC n. _____ del _____

Richiesta di abilitazione all'accesso via Web all'Anagrafe della popolazione

L'ENTE
SEDE DELL'ENTE
RAPPRESENTATO DA
NELLA QUALITA' DI

comunica i dati del soggetto che deve essere autorizzato alla visualizzazione dei dati essenziali della persona

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
UFFICIO DI APPARTENENZA	
QUALIFICA	
E-MAIL	
TELEFONO	

e dichiara riguardo alla sicurezza del posto di lavoro su cui si effettueranno le visure quanto segue (indicare con una x le condizioni rispettate)

<input type="checkbox"/>	POSTAZIONE SI TROVA IN LUOGO NON ACCEDIBILE DAL PUBBLICO
<input type="checkbox"/>	LA POSTAZIONE E' SEMPRE PRESIDATA
<input type="checkbox"/>	PRESENZA DI SCREEN SAVER CON PASSWORD PER PROTEZIONE POSTAZIONE DURANTE L'ASSENZA DEGLI OPERATORI AUTORIZZATI
<input type="checkbox"/>	GLI UFFICI IN CUI E' UBICATA LA POSTAZIONE SONO DOTATI DI IMPIANTO ANTIINTRUSIONE

dichiara inoltre che l'accesso alle visure anagrafiche avverrà soltanto per i seguenti fini:

e che le credenziali di accesso assegnate non verranno comunicate o cedute anche temporaneamente a terzi.

Si impegna altresì a comunicare la cessazione della persona indicata per la sua eliminazione dall'elenco delle persone autorizzate

Data

Il Rappresentante di _____
(timbro e firma per esteso)