

MODULO DI ACCREDITAMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto

NOME E COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA	
TELEFONO - FAX	
CODICE FISCALE*	
DOCUMENTO DI IDENTITA'*	
E-MAIL ISTITUZIONALE**	
PEC ENTE	

CHIEDO DI ADERIRE

alla convenzione tra l'Università degli Studi dell'Insubria e l'Ente (denominazione)

per l'accesso, la trasmissione e la consultazione, per via telematica, dei dati relativi alla banca dati della carriera degli studenti (applicativo sw: Esse3) in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**.

Mi impegno ad operare nell'assoluto rispetto della stessa e nell'esclusivo interesse dell'Ente cui appartengo.

Dichiaro altresì:

- di aver preso visione delle modalità di erogazione e delle condizioni di utilizzo del servizio indicati nella convenzione e nell'Allegato Tecnico;
- di accettare le condizioni di utilizzo del servizio;
- di informare gli utenti abilitati sulle suddette condizioni di utilizzo del servizio.

Ente già accreditato al servizio Esse3 PA presso un altro Ateneo:

- no
- sì, (denominazione Ateneo) _____ - cod. MIUR Ateneo _____

Data

Firma del Legale Rappresentante

* allegare fotocopia del codice fiscale e della carta d'identità in corso di validità.

** l'e-mail deve essere personale (es. nome.cognome@uninsubria.it) e istituzionale (assegnata dall'Ente di appartenenza).