

MODULO PER LA RICHIESTA DI ABILITAZIONE AL SISTEMA INFORMATIVO SICOPAT

Il presente documento deve essere **firmato digitalmente** dal legale rappresentante/dirigente dell'amministrazione aggiudicatrice e allegato alla registrazione online disponibile accedendo al Sicopat con SPID all'indirizzo <https://sicopat2.provincia.tn.it>.

Il sottoscritto legale rappresentante o dirigente:

Codice fiscale:

Amministrazione di cui è legale rappresentante o dirigente:

Codice fiscale dell'ente:

CHIEDE

che il/la signor/a:

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Telefono ufficio:

E-mail istituzionale:

sia abilitato/a ai seguenti servizi applicativi:

☐ **Avvisi, bandi, esiti e schede ANAC**

con ruolo:

☐ **COMPILATORE**

visualizza, compila e pubblica avvisi, bandi e affidamenti dell'ente di appartenenza; compila e invia schede di monitoraggio dell'ente di appartenenza

☐ **COMPILATORE SENZA INVIO**

visualizza, compila e non pubblica avvisi, bandi e affidamenti dell'ente di appartenenza; compila e non invia schede di monitoraggio dell'ente di appartenenza

☐ **UTENTE (RUP)**

visualizza, compila e pubblica avvisi, bandi e affidamenti di cui è RUP; compila e invia schede di monitoraggio dei procedimenti di cui è RUP

ATTENZIONE: non visualizza le procedure dell'ente per le quali non riveste la qualifica di RUP

☐ **Programmazione di lavori, servizi e forniture**

L'abilitazione a Sicopat SA comprende quella per Sicopat 190, senza distinzione di ruoli.

Ulteriori indicazioni per gli amministratori dell'applicativo Sicopat:

Con la sottoscrizione del presente documento si autorizza l'Osservatorio al trattamento dei dati ivi contenuti, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ed in conformità all'Informativa Privacy disponibile al seguente link: <https://www.provincia.tn.it/Footer/Informativa-Privacy>.

☐ **Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy**

Luogo:

Data:

Firma digitale
del legale rappresentante/dirigente dell'amministrazione aggiudicatrice