



Comunas

PROGETTO COMUNAS - MODULO DI COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEGLI INCARICATI ALL'UTILIZZO DEL SERVIZIO "PUBBLICAZIONI BANDI LLRR N° 2-5/2007"

Inoltrare il modulo compilato e firmato al seguente indirizzo:

presidenza.dirgen@pec.regione.sardegna.it

DENOMINAZIONE ENTE _____

Prot. n. _____ del _____

Con la presente si autorizza il personale di seguito indicato all'utilizzo del servizio "Pubblicazione Bandi LLRR n° 2-5/2007" del progetto Comunas, meglio descritto all'indirizzo <https://www.regione.sardegna.it/atti-bandi-archivi/atti-soggetti-esterni/pubblicazione-bandi>. Si prende atto che l'autorizzazione sarà da ritenersi valida sino ad espressa revoca da parte dello scrivente Ente.

Nominativo incaricato ¹	Codice Fiscale	Ruolo
		<input type="radio"/> Amministratore pubblicatore <input type="radio"/> Utente revisore <input type="radio"/> Utente editore
		<input type="radio"/> Amministratore pubblicatore <input type="radio"/> Utente revisore <input type="radio"/> Utente editore
		<input type="radio"/> Amministratore pubblicatore <input type="radio"/> Utente revisore <input type="radio"/> Utente editore

L'Ente, nella persona del Legale Rappresentante, è responsabile a tutti gli effetti di legge e in solido in merito alla natura, al contenuto e alla forma di tutti i dati inseriti nell'applicativo e pubblicati nella sezione Atti soggetti esterni dai propri incaricati, incluso il rispetto dei requisiti di accessibilità dei documenti prescritti per i siti web delle P.A. dalle L.4/2004 e D.Lgs 179/2012 e ss.mm.ii.

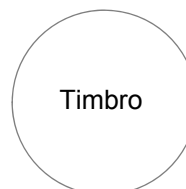
A tal proposito, è da ritenersi esclusa qualunque responsabilità a qualsiasi titolo in capo alla Regione per l'attività dell'Ente di cui al comma precedente.

¹ È sufficiente indicare un unico incaricato. Nell'eventualità che siano più di tre, allegare tabella aggiuntiva con i relativi dati (nome, cognome, codice fiscale)



L'Ente, nella persona del Legale Rappresentante è altresì responsabile a tutti gli effetti di legge e in solido del comportamento generale dei propri incaricati che si interfaceranno con l'applicativo; in particolare della loro diligenza nell'utilizzo dello stesso nonché della loro capacità collaborativa nei confronti degli incaricati della Regione per la fornitura del servizio.

Timbro e firma del Legale Rappresentante²



Data _____

Al fine dell'utilizzo del servizio, è necessario che gli incaricati:

- siano in possesso di credenziali valide per l'autenticazione tramite SPID di livello 2 oppure con Carta Nazionale dei Servizi TS-CNS, attivabile presso gli sportelli ASL abilitati (TS-CNS - <https://tscns.regione.sardegna.it>)

² È possibile sottoscrivere il presente modulo anche con firma digitale. In tal caso il timbro non è dovuto (art. 24, comma 2 del CAD)