



**MODULO DI RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO ALL'UTILIZZO DEL  
"SISTEMA DI RICONOSCIMENTO DI PRESTATORI DI SERVIZI"**

***Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
(art. 47 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000)***

Il sottoscritto, cognome.....nome..... codice fiscale  
..... email.....telefono..... in  
qualità di rappresentante legale dell'Organismo.....

**RICHIEDE**

l'attivazione di una account per l'accesso al "Sistema di riconoscimento dei Prestatori di Servizi"

**AUTORIZZA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che le credenziali di accesso sono nominali alla persona, che se ne assume la responsabilità per la segretezza e custodia

Firma.....

Data.....