

## Modulo Abilitazione Utente (MAU)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ **Responsabile** della  
Struttura \_\_\_\_\_

Codice SSA: \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'abilitazione di Amministratore all'applicazione ReCUP per l'utente

*compilare se diverso dal Responsabile*

#### ***Dati dell'utente amministratore da abilitare***

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

e **SI IMPEGNA** a verificare periodicamente, e comunque almeno annualmente, la sussistenza delle condizioni per la conservazione e/o variazione del profilo di accesso approvato, e richiedere tempestivamente la cessazione dell'utenza o la variazione dell'autorizzazione di accesso al sistema qualora le condizioni per la conservazione della stessa variassero nel tempo.

Data \_\_\_\_\_

Timbro Struttura Erogatrice

Firma Utente Amministratore

Firma Responsabile Struttura

## Presa in carico utenza di Amministratore ReCUP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_), afferente alla struttura erogatrice \_\_\_\_\_  
Codice SSA: \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_,

con la presente accetta di prendere in carico l'utenza di Amministratore ReCUP. In particolare, il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole e accettare le responsabilità correlate all'utilizzo dell'utenza;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi del "Regolamento UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati sul trattamento dei dati personali, e di aver letto e compreso le istruzioni sull'utilizzo dell'utenza (le cd politiche di sicurezza), di cui l'allegato A in calce alla presente;
- di impegnarsi a operare nel rispetto della normativa europea di cui al menzionato Regolamento e, in particolare, alle adeguate minime di sicurezza contemplate dal Regolamento UE/2016/679;
- di essere consapevole che qualsiasi operazione potrebbe essere registrata elettronicamente;
- di prendere atto che l'utilizzo non corretto del servizio, sulla base delle suddette indicazioni, può portare all'immediata sospensione dell'accesso allo stesso, e che LAZIOcrea S.p.a., qualora ne ravvisi i motivi, potrà disattivare l'utenza senza preavviso;
- dichiara di aver letto, compreso e accettato l'informativa privacy resa ai sensi del dell'art.13 del regolamento UE 2016/679, allegata al presente modulo e di cui costituisce parte integrante.

Data \_\_\_\_\_

Firma Utente Amministratore

## ***Allegato A – Informativa Privacy***

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del "Regolamento UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", La informiamo che i dati personali da Lei conferiti all'interno del presente modulo sono trattati con l'esclusiva finalità di abilitarla all'accesso e alla fruizione del servizio richiesto.*

*I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici adeguati a garantire la sicurezza e la riservatezza e per il solo fine di fornire il servizio richiesto. I dati saranno conservati per il periodo in cui il menzionato servizio sarà attivo.*

*Il conferimento dei dati è necessario per poter usufruire del servizio richiesto.*

*I dati saranno trattati dal personale della LAZIOcrea S.p.A. (società in house e strumento operativo informatico della Regione Lazio).*

*Titolare del trattamento dei dati è la LAZIOcrea S.p.A. con sede in Roma, Via del Serafico 107 - 00142. In relazione al trattamento dei Suoi dati, Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE/2016/679. Fra questi, e in conformità con quanto previsto dalla normativa europea, la cancellazione dei dati che potrà essere chiesta in qualsiasi momento.*

*Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei potrà presentare istanza contattando il Responsabile della protezione dei dati. In particolare, Lei potrà utilizzare il modulo appositamente pubblicato sul sito internet di LAZIOcrea nell'apposita sezione dedicata alla privacy, e inviare lo stesso compilato delle relative richieste ai seguenti indirizzi:*

***PEC: laziocrea@legalmail.it***

***PEC: dpo.laziocrea@legalmail.it***

*(Per informazioni chiamare il centralino al numero 06/5168.1600)*

*Qualora ritenga che, nel trattamento dei Suoi dati, si sia verificata una violazione a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Roma, Piazza di Montecitorio n.121 - 00187), come previsto dall'art. 77 del citato Regolamento, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su ***www.garanteprivacy.it****