

## Al Magnifico Rettore dell'Università di Napoli "L'Orientale"

INDIRIZZO PEC: [ateneo@pec.unior.it](mailto:ateneo@pec.unior.it)

*N.B.:*

- *Compilare il modulo in tutte le sue parti;*
- *Allegare, per ogni incaricato da abilitare al servizio, la copia di un documento di identità in corso di validità e la copia del codice fiscale;*
- *Inviare ad [ateneo@pec.unior.it](mailto:ateneo@pec.unior.it) il modulo compilato, insieme ai documenti di identità e ai CF.*

### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLA BANCA DATI "ESSE 3 PA" DELL'UNIVERSITÀ DI NAPOLI "L'ORIENTALE"**

Il sottoscritto:

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

Email di contatto: \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(indicazione della carica del soggetto firmatario: Rappresentante Legale):

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_

Sede di: \_\_\_\_\_

C.F. o P.Iva \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

L'accreditamento all'utilizzo della Banca Dati "ESSE3 PA" dell'Università di Napoli "L'Orientale", in base alle "Condizioni di utilizzo del servizio" riportate nell'Allegato 1 parte integrante della richiesta di accreditamento, nel rispetto di quanto in esso descritto, e l'abilitazione ai seguenti profili disponibili (barrare quelli richiesti):

- Profilo 1 - Conferma Titolo:** verifica dati personali (Cognome; Nome; Data di nascita; Comune o stato straniero di nascita) e dati di carriera di studenti e laureati (Matricola; Stato carriera; Anno Accademico e data di inizio carriera; Anno Accademico e data di fine carriera;

Titolo della qualifica rilasciata/Titolo conseguito; Classe di laurea; Normativa di riferimento; Durata prevista; Motivo chiusura carriera; Voto conseguito).

**Profilo 2 -Verifica Autodichiarazioni (Iscrizioni)**: verifica dati personali (Cognome; Nome; Data di nascita; Comune o stato straniero di nascita), dati di carriera (Matricola; Stato carriera; Anno Accademico e data di inizio carriera; Anno Accademico e data di fine carriera; Titolo della qualifica rilasciata/Titolo conseguito; Classe di laurea; Normativa di riferimento), Anni Accademici di iscrizione di studenti e laureato (con tabella di dettaglio contenente Anno Accademico; Data di iscrizione; Corso di studio; Anno di corso).

**Profilo 3 Verifica Autodichiarazioni (Iscrizioni ed Esami)**: verifica dati personali (Cognome; Nome; Data di nascita; Comune o stato straniero di nascita), dati di carriera (Matricola; Stato carriera; Anno Accademico e data di inizio carriera; Anno Accademico e data di fine carriera; Titolo della qualifica rilasciata/Titolo conseguito; Classe di laurea; Normativa di riferimento), Anni Accademici di iscrizione (con tabella di dettaglio contenente Anno Accademico; Data di iscrizione; Corso di studio; Anno di corso) e Esami sostenuti di studenti e laureati (con tabella di dettaglio contenente codice Ad/Attività didattica; denominazione AD; CFU/crediti formativi universitari; voto; anno accademico e anno superamento; tipo convalida; TAF/Tipo Attività Formativa; SSD/Settore Scientifica Disciplinare).

Per ogni profilo l'utente sarà inoltre abilitato ad ottenere il pdf originale corrispondente alle dichiarazioni sostitutive presentate da studenti e laureati dell'Università di Napoli "L'Orientale" prodotte dal Gestionale ESSE3, per la verifica delle stesse dichiarazioni.

Indica le finalità istituzionali perseguite con i dati raccolti, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza del trattamento dei dati personali:

verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi o che sono iscritti ai corsi di studio offerti dall'Ateneo;

verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio presentati/dichiarati dai dipendenti e dai candidati che partecipano/hanno partecipato a procedure selettive per lo svolgimento delle funzioni del profilo di inquadramento richiesto presso l'amministrazione;

verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi all'albo/ordine professionale per l'esercizio della professione di

verifica autocertificazioni dei titoli di studio dichiarati dai docenti che si inseriscono nelle graduatorie di istituto (specificare la graduatoria)

verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio per

altro (specificare)

per il periodo dal  al  (max 3 anni)

Indica la base normativa che legittima l'Ente all'acquisizione dei dati:

art. 71 D.P.R: 445/2000

altro (specificare)

#### **DICHIARA**

- di essere Pubblica Amministrazione
- di essere gestore di pubblici servizi (art. 43 del D.P.R. 445/2000)
- di avere preso visione delle modalità di erogazione e delle condizioni di utilizzo del servizio (all. 1 : "Condizioni di utilizzo del Servizio)
- di accettare e rispettare le condizioni di utilizzo del servizio che formano parte integrante della richiesta
- di informare gli utenti abilitati sulle suddette condizioni di utilizzo del servizio

#### **COMUNICA**

che il **referente responsabile dell'accesso** è:

Nome  Cognome

Email di contatto:

Data di nascita  Sesso:  CF:

Luogo di nascita

Provincia

Numero di telefono per eventuali comunicazioni

Ruolo dell'ente

A tal fine dichiara

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere consapevole che per i dati cui legittimamente accede, diviene Titolare dei trattamenti che effettua per le proprie finalità e con modalità autonome, assumendo in sé tutte le responsabilità dovute per il trattamento dei dati personali ai sensi del R. UE. 679/2016 riferibili al titolare;
- che l'indirizzo/gli indirizzi IP pubblico/i e statico/i dei PC che accedono al servizio di consultazione della banca dati è/sono il/i seguente/i:

- che il numero delle utenze che si prevede di abilitare è pari a (massimo 3):

- che sarà cura dell'ente comunicare all'Università di Napoli "L'Orientale" eventuali aggiornamenti o cessazioni di tali abilitazioni, assumendo l'obbligo di richiederne la disabilitazione tempestivamente, al decadere delle condizioni per le quali i soggetti erano stati autorizzati all'accesso da parte dell'ente fruitore;
- che sarà a cura e carico dell'ente garantire che il referente e il personale abilitato sia formato sulla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sottoposto a vincolo di riservatezza sui dati acceduti, anche al termine della validità della presente autorizzazione;
- che sarà a cura e carico dell'ente garantire la protezione da ogni violazione di sicurezza che comporti accidentalmente o in modo illecito la distruzione, perdita, la modifica, l'accesso o la divulgazione non autorizzata dei dati acceduti e comunicare all'Ateneo eventuali violazioni occorse che possano comportare rischi di sicurezza dei dati, attraverso le modalità di accesso autorizzata;
- che ha letto l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda e si è assicurato che il referente e il personale da autorizzare, di seguito proposto, abbiano anch'essi letto le informazioni in essa contenute.

**Richiede altresì di autorizzare all'accesso l'operatore/gli operatori (massimo 3):**

1) Nome  Cognome

Email personale istituzionale di contatto

Data di nascita  Sesso:  CF:

Luogo di nascita

Provincia

Numero di telefono per eventuali comunicazioni:

Profilo richiesti:

- Profilo 1 - Conferma Titolo
- Profilo 2 - Verifica Autodichiarazioni (iscrizioni)
- Profilo 3 - Verifica Autodichiarazioni (Iscrizioni ed Esami)

2) Nome  Cognome

Email personale istituzionale di contatto

Data di nascita  Sesso  CF:

Luogo di nascita

Provincia

Numero di telefono per eventuali comunicazioni:

Profilo richiesti:

- Profilo 1 – Conferma Titolo
- Profilo 2 – Verifica Autodichiarazioni (iscrizioni)
- Profilo 3 – Verifica Autodichiarazioni (Iscrizioni ed Esami)

3) Nome  Cognome

Email personale istituzionale di contatto

Data di nascita  Sesso:  CF

Luogo di nascita

Provincia

Numero di telefono per eventuali comunicazioni:

Profilo richiesti:

- Profilo 1 – Conferma Titolo
- Profilo 2 – Verifica Autodichiarazioni (iscrizioni)
- Profilo 3 – Verifica Autodichiarazioni (Iscrizioni ed Esami)

Data \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(atto sottoscritto in forma digitale)

*N.B. Si prega di compilare il modulo, previa visione dell'Allegato 1, in tutte le sue parti e di trasmetterlo in formato PDF/A.*

***Allegare alla richiesta copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale degli incaricati da abilitare al servizio.***