**Il/La Sottoscritto/a** (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiesta Autorizzazione al MODULO PRCMGU**

Da spedire a: [procedimarche@regione.marche.it](mailto:procedimarche@regione.marche.it)

**Telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i**n qua**li**tà di**

**DIRIGENTE DEL Dipartimento/Direzione/Settore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**R I C H I E D E P E R**

i nominativi riportati in elenco e per sé stesso, l’abilitazione al modulo ‘**Verifica e Aggiorna Utenti ProcediMarche**’ - codice documento CohesionWork “PRCMGU”,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRICOLA** | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il sottoscritto, in quanto delegato del trattamento dei dati personali per la propria struttura in base a quanto previsto dalla DGR 1504/2018, dichiara di essere a conoscenza delle indicazioni attuative adottate dal Comitato di Direzione del 29/07/19 e si impegna a verificare la sussistenza delle condizioni per l’autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte degli abilitati.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(in alternativa apporre la firma digitale al documento)