

Carta intestata dell'Ente richiedente

(La richiesta deve essere trasmessa all'indirizzo di posta elettronica certificata della Prefettura di competenza pubblicata su Indice P.A..)

Richiesta di concessione delle credenziali di accesso al Sistema di rilascio automatizzato delle certificazioni antimafia SI.Ce.Ant.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di responsabile dell'Amministrazione _____
Struttura di riferimento _____
Codice Fiscale della Struttura di riferimento _____
Ufficio _____
Indirizzo _____
Cap _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

CHIEDE

sotto la propria personale responsabilità l'abilitazione all'uso del Sistema di rilascio automatizzato delle certificazioni antimafia SI.Ce.Ant. per il seguente personale:

TOTALE NUMERO UTENTI (IN CIFRE E IN LETTERE): _____

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	NUMERO UTENZA TEL. MOBILE

Luogo e data _____

firma del Responsabile

La richiesta di concessione contiene l'elenco degli operatori autorizzati alla consultazione del Sistema di rilascio automatizzato delle certificazioni antimafia SI.Ce.Ant. e DEVE essere corredata, per ciascun nominativo indicato, dei dati di cui alla tabella precedente, di una copia del documento di identificazione dell'operatore (carta di identità, patente di guida o passaporto) e del Mod. 2 debitamente firmato dall'operatore stesso. La richiesta deve essere trasmessa all'indirizzo di posta elettronica certificata della Prefettura di competenza pubblicata su Indice P.A..