|  |  |
| --- | --- |
| **Modulo di richiesta accesso al sistema INFOMACELLI** | Spett.leAzienda Sanitaria Locale CN1Sistema Inforamativo TerritorialeVia Lancimano 39 - 12045 FOSSANO |

Il responsabile del trattamento (D.Lgs. 196/2003):

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabile del |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ente  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e-mail (per la risposta) |       |

|  |
| --- |
| **Autorizza e richiede** per il sig.\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| [ ]  l’apertura delle credenziali per l’accesso all’applicativo informatico INFOMACELLI in qualità di: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Veterinario dipendente (1) |       | Servizio Veterinario Sede di |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Veterinario convenzionato |       | Servizio Veterinario Sede di |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Amministrativo (2) |       | Servizio Veterinario Sede di |       |

I dati che lo riguardano sono i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Si è registrato sul Servizio di Autenticazione Centralizzato dei Servizi Veterinari della Regione Piemonte che gli ha assegnato il codice utente |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Codice fiscale |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  la revoca delle credenziali di accesso alla data  |       |  immediata [ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | , il |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Responsabile del Trattamento |  |

# (1) La dizione ‘Dipendente’ ha un significato esclusivamente funzionale e non contrattuale

(2) *Questo profilo abilita esclusivamente alla visualizzazione delle informazioni e non permette l’inserimento di alcun tipo di dati*