Allegato\_12

**DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA**

**Oggetto:** **Comunicazione Amministratori Sistema/Database**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**comunica che**

relativamente al CONTRATTO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_\_ CIG/SMART CIG. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i nominativi di coloro che svolgono le funzioni di Amministratori di sistema e/o Amministratori di Database, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Amm.tore Sistema (SI/NO) | Amm.tore Database (SI/NO) | Email aziendale | Moduli applicativi di competenza (eventuali) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**dichiara inoltre che**

sono state adottate le misure di sicurezza, in conformità a quanto indicato dal D.Lgs.196/2003, atte ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non necessario per l’espletamento dell’attività.

(citare eventuali documenti/relazioni sicurezza della ditta)

Data:

Firma e timbro:

Si prega di personalizzare, firmare digitalmente e inviare.