**A CeDIA - Centro dati, informatica e telematica di Ateneo**

**Università degli Studi di Genova**

Viale Cembrano, 4 – 16148 Genova

Tel. +39 10 353 2690 / +39 10 209 51196

**Oggetto: richiesta di attivazione/modifica di casella di posta elettronica certificata (PEC)**

Il/la sottoscritto/a:………………………………………………………….………………………………………….…….………………

dirigente/direttore della struttura…………………………………………………………………………………………...…………………..

nato/a a:……………………………………………il:……………………...…………C.F:………………………….……….…....................

residente in (via/piazza):………………………………………………………………………………………………………….……………

comune di:………………..……………....…………....…provincia:……….………..…………….….….C.A.P:………..…….….…………

telefono:..………………….……....cell.:..……….…….……….fax: ………..….………..email:…………..…………….…………….……

documento di identità (tipo e numero):……………………………………………..………rilasciato il:.……….….……..…………….……

in qualità di **TITOLARE**, chiede che venga attivata/modificata la casella di posta elettronica certificata (PEC)

* PERSONALE: raggiungibile, ove possibile, all’indirizzo: <nome.cognome>@pec.unige.it
* DI STRUTTURA raggiungibile, ove possibile, all’indirizzo: ……………………………………..@pec.unige.it

(in questo caso indicare i nominativi delle persone abilitate all’utilizzo condiviso della casella di PEC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | E-mail (\*) | Cellulare (\*) |
| *TITOLARE (è colui che sottoscrive il presente documento e i cui dati coincidono con quelli sopra riportati)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) E’ richiesto almeno un riferimento tra E-mail e Cellulare

(\*\*) Scadenza password ogni 3 mesi (abilitato di default per nuove attivazioni)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali di un uso indebito della suddetta casella di PEC, si impegna:

• a presidiarne o a farne presidiare l’utilizzo da parte del personale indicato

• a conservare con diligenza le credenziali di accesso assegnate e, in caso di casella di struttura, a consentirne l'uso solo al personale indicato

• a notificare immediatamente al Centro l'eventuale perdita di riservatezza della password

• a non consentire ad altri, a nessun titolo, l'utilizzo del servizio indicato in oggetto.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

• di essere a conoscenza delle caratteristiche del servizio allegate al presente modulo

• di essere a conoscenza e di accettare le norme di buon uso delle risorse di rete e di impegnarsi a rispettarle

• di essere a conoscenza e di accettare le norme di utilizzo della rete GARR

• di essere a conoscenza e di accettare le norme di utilizzo e i manuali d’uso reperibili all’indirizzo <https://www.telecompost.it/manuali/>

La presente vale come dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e, pertanto, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità di cui agli art. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara che i dati e le dichiarazioni trascritte rispondono a verità.

Il sottoscritto autorizza espressamente, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR – *General Data Protection Regulation*) come modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101 e D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per quanto compatibile, l'inserimento nelle banche dati e il trattamento dei suoi dati da parte dell'Università di Genova per finalità istituzionali o comunque collegate alla fornitura dei servizi erogati, nonché nelle pagine del sito web di Ateneo.

Data................................................... Firma...............................................................................................................

Il presente modulo, può essere sottoscritto in presenza dell'addetto a riceverlo o essere inviato via mail sottoscritto con firma elettronica qualificata o digitale ai sensi dell’art.65 del D.Lgs. 07.03.2005 n. 82 (Codice dell’Amministrazione Digitale) e s.m.i. dopo averlo compilato e salvato preferibilmente in formato PDF/A.