[carta intestata]

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_

 Alla Direzione 03

Oggetto: **Richiesta accesso applicativi informatici contabilità.**

Il sottoscritto ……………………………, in qualità di Dirigente della Direzione ………… , chiede che il dipendente …………………………, codice fiscale ………………….., sia dotato di username e password per l’accesso agli applicativi informatici seguenti (*barrare la voce che interessa*):

□ CFA web gestione dati contabili

□ SFERA gestione atti di liquidazione in qualità di ………………………………… (1)

□ FSA fatturazione attiva

*(1) Specificare il ruolo indicandone uno dei seguenti: Redattore, Funzionario, Firmatario*

Ai fini di cui sopra, il sottoscritto dichiara:

* che l’accesso agli applicativi è richiesto per l’espletamento delle attività d’ufficio affidate al suddetto dipendente;
* che il dipendente è stato debitamente informato in merito ai propri obblighi in materia di riservatezza e segreto d’ufficio con riferimento alle informazioni di cui può venire a conoscenza mediante l’accesso agli applicativi;
* che la presente autorizzazione di accesso agli applicativi da parte del dipendente è da intendersi valida fino a revoca espressa.

 Il Dirigente

 ……………………..