

Richiesta di concessione delle credenziali di accesso in qualità di ente di controllo al Sistema Informatizzato per la gestione delle Autorizzazioni per Noleggio Autobus con conducente (S.I.A.N.C.C.)

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di responsabile dell'Amministrazione/Ente/Autorità di controllo
_____
Struttura di riferimento _____
Codice Fiscale della Struttura di riferimento _____
Ufficio _____
Indirizzo _____
Cap _____ Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Indirizzo e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

sotto la propria personale responsabilità l'abilitazione all'uso del Sistema Informatizzato per la gestione delle Autorizzazioni per Noleggio Autobus con conducente (S.I.A.N.C.C.) per il seguente personale:

TOTALE NUMERO UTENTI (IN CIFRE E IN LETTERE): \_\_\_\_\_

COGNOME	NOME	TEL. CELLULARE	COD. FISCALE	INDIRIZZO E-MAIL UTENTE <sup>1</sup>

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, pubblicata sul portale, e di aver acconsentito all'utilizzo dei dati ai fini previsti dalla legge<sup>2</sup>

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del Responsabile**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'abilitazione sarà concessa mediante attivazione di singoli account per ciascun operatore dichiarato in elenco. Si prega di individuare indirizzi di posta elettronica differenti per ciascuna operatore in quanto NON è consentito l'accreditamento a più utenti con un singolo indirizzo di posta elettronica.

<sup>2</sup> È possibile visionare l'informativa completa sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità, alla pagina Privacy – DPO (<http://www.am.re.it/dataroom/dpo.php>) ovvero richiederne copia all'indirizzo [am.re@am.re.it](mailto:am.re@am.re.it).