**Modello 1**

**Università degli Studi di Milano**

Via Festa del Perdono 7, 20122 Milano (MI)

PEC: unimi@postecert.it

*Compilare il modulo in tutte le sue parti ed allegare tutta la documentazione richiesta.*

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER L’ACCESSO ALLA BANCA DATI STUDENTI**

**DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MILANO**

Il Sottoscritto

Nome Cognome

Email Telefono

Data e Luogo

di nascita

Istituzionale

C.F.

In qualità di

Rappresentante legale o Responsabile di sede amministrativa 1

Denominazione

C.F.

P.IVA

PEC

Indirizzo

Via/Piazza, Numero Civico

Comune

Provincia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1 A titolo esemplificativo: Rettore / Presidente Regione / Sindaco / Direttore / Dirigente Scolastico / Dirigente Area / Segretario Comunale / Responsabile sede amministrativa / Responsabile di filiale

**CHIEDE**

L’autorizzazione all’accesso alla Banca Dati dell’Università degli Studi di Milano, in conformità all’Accordo Quadro pubblicato alla pagina [Controllo veridicità autocertificazioni | Università degli Studi di Milano Statale (unimi.it)](https://www.unimi.it/it/studiare/servizi-gli-studenti/segreterie-informastudenti/controllo-veridicita-autocertificazioni), che consente di:

* Verificare autocertificazioni

L’operatore autorizzato può, inserendo il codice di emissione presente nell’intestazione del documento, accedere alla versione originale dell’autodichiarazione prodotta dal sistema e ottenere il pdf originale corrispondente;

* Verificare dati del Titolo conseguito

L’operatore autorizzato può, inserendo i dati dello studente (Nome, Cognome, Data di Nascita oppure Codice Fiscale), verificare la Laurea conseguita e i dati dello studente;

* Verificare Esami e iscrizioni

L’operatore autorizzato può, inserendo i dati dello studente (Nome, Cognome, Data di Nascita oppure Codice Fiscale), verificare i dati di carriera: Ultima iscrizione, lista degli esami sostenuti, data di superamento, crediti e voti;

* Verifica abilitazione professionale

L’operatore abilitato può, inserendo i dati dello studente (Nome, Cognome, Data di Nascita oppure Codice Fiscale), verificare il conseguimento dell’abilitazione professionale previo superamento dell’esame di stato o acquisizione della Laurea abilitante all’esercizio professionale ex-lege

 La base normativa che legittima l’Ente Fruitore all’acquisizione dei dati:

**DICHIARA**

Di essere Pubblica Amministrazione

Di essere Gestore di Pubblici Servizi (Art. 43 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

Di aver preso visione delle modalità di utilizzo riportate nell’Accordo Quadro

Di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali degli operatori

Di informare gli operatori abilitati delle modalità di utilizzo del servizio

**COMUNICA**

Che il **referente responsabile dell’accesso** è

Nome Cognome

Data di nascita CF Sesso

Luogo di Nascita Comune

 Provincia

Nazione

Email Telefono

Istituzionale

Ruolo nell’Ente

**A tal fine dichiara**

* Di essere consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
* Di essere consapevole che, per i dati cui legittimamente accede, diviene Titolare di trattamenti che effettua per le proprie finalità e con modalità autonome, assumendo in sé tutte le responsabilità dovute per il trattamento dei dati personali ai sensi del R. UE 679/2016 riferibili al titolare;
* Che sarà cura dell’Ente Fruitore comunicare all’Università degli Studi di Milano eventuali aggiornamenti o cessazioni di tali abilitazioni ed eventuali incidenti di sicurezza connessi al Servizio offerto;
* Che sarà a cura dell’Ente Fruitore garantire che il referente e gli operatori abilitati siano formati sulla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sottoposti al vincolo di riservatezza sui dati cui si accede.

Il rappresentante Legale o Responsabile di sede amministrativa

**Si prega di compilare la Richiesta e trasmetterla in formato PDF/A**

**Allegare alla Richiesta:**

1. **Modulo di richiesta abilitazione degli operatori (Modello 2 – Operatori da Abilitare) compilato in tutte le sue parti**
2. **Copia documento d’identità in corso di validità (fronte e retro) degli operatori, del referente responsabile dell’accesso e del legale rappresentante;**
3. **Copia Codice Fiscale (fronte e retro) degli operatori, del referente responsabile dell’accesso e del legale rappresentante;**
4. **Mail di conferma attivazione credenziali degli operatori e del referente responsabile dell’accesso.**