**Il/La Sottoscritto/a** (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiesta Autorizzazione al sistema ALLUVIONE 2024 - https://alluvione2024.regione.marche.it/**

Da spedire a: **Regione Marche – Supporto Cohesionwork Alluvione 2024 –** Email: **helpdesk.alluvione2024@regione.marche.it**

**Telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i**n qua**li**tà di**

**LEGALE RAPPRESENTANTE/SINDACO** **dell'Ente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**R I C H I E D E P E R**

i nominativi riportati in elenco e per sé stesso, quali Funzionari autorizzati alla compilazione del **Modello A0, B0, D0** di cui alla OCDPC n. 1105 del 18/10/2024, l’abilitazione al sistema **ALLUVIONE 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **Descrizione ruolo nell’Ente****(Sindaco, Responsabile Ufficio Tecnico, Funzionario, ecc.) - SPECIFICARE** | Possiede uno strumento di autenticazione tra **SPID/CIE/CNS**/**TSCNS**  | Possiede strumento di autenticazione**Pin Cohesion**  |
|  |  |  | **LEGALERAPPRESENTANTE/SINDACO** | **Si** ◻ **No** ◻ | **Si** ◻ **No** ◻ |
|  |  |  |  | **Si** ◻ **No** ◻ | **Si** ◻ **No** ◻ |
|  |  |  |  | **Si** ◻ **No** ◻ | **Si** ◻ **No** ◻ |
|  |  |  |  | **Si** ◻ **No** ◻ | **Si** ◻ **No** ◻ |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(in alternativa apporre la firma digitale al documento)