**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**

sé stesso e per i nominativi riportati in elenco, quali Funzionari autorizzati alla ricezione del modello C1, l’abilitazione al sistema **ALLUVIONE 2024 per la compilazione dell’Appendice 1 al modello B1/C1**

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