

All' ARPAL PUGLIA
Servizio help-desk

sintesi.taranto@regione.puglia.it

Il sottoscritto

CODICE FISCALE

nato a il

domiciliato in Via

D i c h i a r a

1. di essere già in possesso delle credenziali di accesso al Portale "SINTESI", rilasciate quale legale rappresentante dell'Istituto sito in via

2. di essere stato nominato, con provvedimento n. del
Dirigente Scolastico dell'Istituto Codice fiscale Istituto Scolastico sito in
via

3. che tale nuovo incarico ha decorrenza dal e costituisce subentro al precedente Dirigente Scolastico Sig./Sig.ra

C h i e d e

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituzione scolastica di cui al punto (2), l'abilitazione per l'accesso al servizio e la contestuale disabilitazione del precedente Dirigente Scolastico Sig./Sig.ra .

Email a cui inviare la conferma di avvenuta abilitazione

FIRMA _____

dichiara altresì:

- di essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previsti dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. risultino false o comunque non rispondenti al vero;
- di utilizzare il sistema solo per le comunicazioni obbligatorie dei rapporti di lavoro di propria competenza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio in indirizzo ogni variazione intervenuta;
- di aver preso visione dell'informativa sulla tutela della privacy.-

Data

FIRMA _____

- **Si allega copia del documento d'identità.**