

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

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di (Sindaco, Funzionario, Responsabile Area/Settore, Tecnico – SPECIFICARE \_\_\_\_\_

dell'Ente \_\_\_\_\_

## RICHIEDE PER

I nominativi riportati in elenco l'autorizzazione al sistema **CohesionWork PA - Sisma 2016 - Monitoraggio Spese Personale** - O.C.D.P.C. n. 392/2016- circolare del 12/06/2017 (Prot. DIP/TERAG SM 0038806) e del 21/08/2017 (Prot. DIP/TERAG SM 0053527)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	Indicare il profilo di Accesso Rendicontazione Spese Personale SP001-SP002-SP003)	QUALIFICA Indicare se Dipendente, Consulente o Altro (specificare)	*Possiede uno strumento di autenticazione tra Pin Cohesion / CNS / TS-CNS / SPID
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

\* Nel caso gli utenti **NON** fossero in possesso di uno degli strumenti di autenticazione elencati è possibile ottenere il rilascio del **PIN COHESION** recandosi personalmente presso gli sportelli indicati all'url: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Agenda-Digitale/Cittadinanza-digitale/Sportelli-Cohesion> con la seguente documentazione::

1. **Documento di identità**
2. **Tessera sanitaria**
3. indicazione di un **numero di telefono** e di un **indirizzo email (non certificato)**

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