

**Mod. abilitazione sistemi informativi – Amministratore Utenze Aziendali**

Logo della società
--------------------

All'Agencia Italiana del Farmaco  
Via del Tritone, 181  
00187 Roma  
[area.legale@pec.aifa.gov.it](mailto:area.legale@pec.aifa.gov.it)

**Oggetto: richiesta abilitazione Amministratore Utenze Aziendali – Cod. Sis – Ragione sociale**

(Tutti i dati sono obbligatori)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante della ditta denominata \_\_\_\_\_,  
Codice SIS \_\_\_\_\_, con sede legale in Via \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ - Città \_\_\_\_\_, Provincia (\_\_\_\_) Partita IVA  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail aziendale \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_

**RICHIEDE L'ABILITAZIONE COME AMMINISTRATORE DELLE UTENZE AZIENDALI DI**

Utenza assegnata dal sistema <b>all'esito della procedura di registrazione</b> sul portale front-end di AIFA (es. nome.cognome):	
Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Sesso:	
Stato di nascita (ITALIA o ESTERO):	
Provincia di nascita (lasciare vuoto se lo stato di nascita è ESTERO):	
Comune di nascita (lasciare vuoto se lo stato di nascita è ESTERO):	
Recapito telefonico AUA:	

Codice Fiscale (lasciare vuoto se lo stato di nascita è ESTERO):	
E-mail inserita in fase di registrazione a cui inviare la notifica di avvenuta abilitazione (se l'email indicata non è corretta non sarà possibile abilitare l'utente):	

Il sottoscritto è consapevole:

1. di essere penalmente sanzionabile in caso di false dichiarazioni (art.76 del DPR n. 445 del 28/12/2000);
2. di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni (art.75 del D.P.R. n. 445/2000);
3. che i dati personali conferiti in tale ambito formano oggetto di trattamento, anche mediante modalità informatiche e telematiche, al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa (art.13 del decreto legislativo 196/2003). A tal fine, al presente modulo viene allegata l'informativa di cui all'art. 13 sopra citato;
4. che l'Amministratore utenze aziendale sopra designato ha accesso a tutte le informazioni relative alle aziende per cui è nominato contenute negli applicativi presenti e futuri dell'Agenzia e può abilitare/disabilitare altri utenti all'accesso degli stessi in totale autonomia, senza che AIFA possa esserne ritenuta responsabile;
5. che le credenziali di accesso dell'Amministratore Utenze Aziendali come sopra individuato sono personali e non possono quindi essere cedute in uso ad altri soggetti; AIFA non può essere ritenuta responsabile di un uso improprio delle stesse.

**Avvertenze importanti: l'AIFA si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n.445/2000)**

*Data, timbro della società e Firma del legale rappresentante*

**Si ricorda di allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante**