



Ministero dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA
ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI
CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
LATINA

Gentili colleghi,

come già anticipato in Collegio dei docenti e vista anche la necessità di continuare in larga parte la didattica a distanza, il Consiglio Accademico ha deciso di adottare a partire da quest'anno accademico il registro elettronico.

Per impraticarsi del nuovo strumento siete invitati a visionare il filmato dedicato ai servizi per i docenti di Isidata (la nostra piattaforma gestionale) reperibile al link:

<https://www.youtube.com/watch?v=uNnt9AXWln0&t>

Il registro elettronico assume una forma giuridicamente valida solo se firmato digitalmente. A tal fine l'Istituto provvederà a fornire una pennetta (*token*) per apporre la firma digitale ad ognuno dei docenti. Il primo passo è costituito dalla compilazione del modulo che troverete in calce a questa comunicazione, che va riempito a penna e corredato di firma autografa; il documento va quindi scansionato e inviato al più presto a segretariato@conslatina.it insieme alla scansione del proprio documento d'identità. Il modulo originale cartaceo va quindi consegnato alla prima occasione possibile e di persona, sempre accompagnato dalla copia fotostatica del documento d'identità, a me, al vicedirettore Prof. Becherucci o al dott. Maurizio Narducci. Non è necessario compilare i quadri B1 e B2 del modulo allegato, che possono essere lasciati in bianco.

Un gruppo di studenti opportunamente formati aiuterà tutti noi ad affrontare le difficoltà che si verificassero nel processo di acquisizione delle firme digitali o nell'utilizzo del registro. I coordinatori di Dipartimento vi sapranno presto fornire recapiti e riferimenti di questi borsisti.

Vi ringrazio in anticipo per la collaborazione, e ne approfitto per augurarvi un fruttuoso nuovo anno accademico nonostante la situazione difficile che attraversiamo.

F. to il Direttore
Prof. G. Borrelli

ID Richiesta: _____

| Quadro A | | | |
|--|-----------------|--|------|
| DATI DEL RICHIEDENTE | | | |
| Cognome: | Nome: | Cod.Fisc.: | |
| Luogo di nascita: | Provincia: | Stato: | |
| Data di nascita: | Cittadinanza: | Sesso: M <input type="checkbox"/> F | |
| Indirizzo di residenza: | | Nr°: | CAP: |
| Località di residenza: | | Provincia di residenza: | |
| Indirizzo e-mail (è obbligatorio che si tratti di recapito diretto del Richiedente): | | | |
| Recapito diretto telefonico principale (in caso di certificato di firma remota è obbligatorio che sia il numero di cellulare del Richiedente): | | Recapito telefonico secondario (facoltativo): | |
| Documento di identità: | | Rilasciato da: | |
| Data di rilascio: | Valido sino al: | Numero: | |
| Quadro B | | | |
| TIPO DI CERTIFICATO | | | |
| Richiede ad Aruba PEC S.p.A. il rilascio del/i seguente/i certificato/i (Certificato di firma digitale, Certificato di autenticazione CNS, Certificato di firma remota): | | | |
| _____ <u>Certificato di firma remota</u> _____ | | | |
| LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 E DEL QUADRO B2 È FACOLTATIVA | | | |
| Compilare il QUADRO B1 , se si intende indicare all'interno del certificato l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali; Compilare il QUADRO B2 , se si intende indicare all'interno del certificato i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione. | | | |
| LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 È ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA. | | | |
| QUADRO B1 | | QUADRO B2 | |
| Titolo ¹ _____ Terzo interessato ² _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ <p style="text-align: center;">Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine di appartenenza)</p> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al Certificato richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio con matricola/ Numero di iscrizione _____ Settore _____ Sezione _____ Data iscrizione _____ Data abilitazione _____ Data _____ <p style="text-align: center;">Firma e Timbro Del collegio/ordine di appartenenza</p> _____ | | Carica Rivestita ³ _____ Organizzazione _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ Allegare la documentazione comprovante la carica rivestita e i poteri conferiti dall'organizzazione sopra indicata: <input type="checkbox"/> Procura notarile (con data non superiore a 90 giorni prima); <input type="checkbox"/> Estratto Notarile (con data non superiore a 90 giorni prima); <input type="checkbox"/> Visura Camerale in corso di validità; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione). <p style="text-align: center;">Autorizzazione del Terzo Interessato⁴ (Organizzazione di appartenenza)</p> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al Certificato richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a presta regolarmente servizio presso questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____ Data _____ <p style="text-align: center;">Firma e Timbro Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza</p> _____ | |

¹ Qualora all'interno del certificato si desideri inserire **solamente la propria qualifica/abilitazione professionale** (senza indicare l'ordine o il collegio di appartenenza), il titolo inserito sarà considerato **autocertificato** con la sottoscrizione del quadro C, nella parte relativa alla veridicità delle informazioni ex DPR n. 445/2000.

² Qualora all'interno del certificato oltre al titolo si desideri indicare anche l'Ordine o il Collegio professionale di appartenenza, sarà necessario indicarlo come **terzo interessato** e sarà quindi necessario far sottoscrivere **Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio** stesso.

³ La **carica rivestita** all'interno di un'organizzazione NON può mai essere autocertificata. Qualora all'interno del certificato di firma digitale si desideri indicare la carica rivestita sarà necessario allegare un **documento che comprovi l'effettivo possesso** della carica indicata e dovrà essere indicato il nome dell'organizzazione (società ente ecc..) di appartenenza.

⁴ Qualora sia stata indicata la carica e l'organizzazione sarà necessario far sottoscrivere **Autorizzazione del Terzo Interessato** dall'organizzazione stessa.

Quadro C

FORMULE DI ACCETTAZIONE

Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione del/i **Manuale/i** e degli atti e documenti in essi richiamati che disciplinano l'erogazione del certificato/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>, che disciplina la tipologia di certificato individuata nel Quadro B del presente Modulo, di aver preso completa ed attenta visione delle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.0", allegate al presente Modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del Richiedente: _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.0": 3) Struttura del contratto; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione; 6) Richiesta di registrazione e rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente/Titolare; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Risoluzione del contratto, clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; 21) Foro competente.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del Richiedente: _____

Con la sottoscrizione del presente Modulo il firmatario dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente l'informativa contenuta all'art. 22 delle "Condizioni Generali di contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.0" quale sua parte integrante e sostanziale e presta il proprio consenso al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità ivi descritte.

In particolare con riferimento alle attività di invio di materiale pubblicitario, di marketing diretto, di ricerche di mercato e *customer satisfaction*),

- presto il consenso
 non presto il consenso

con riferimento alle attività di comunicazione alle società del gruppo cui appartiene il Titolare del trattamento, per finalità di *marketing proprie* delle stesse

- presto il consenso
 non presta il consenso

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del Richiedente: _____

Quadro D

IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE
Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del Richiedente: _____

 Ragione Sociale del Centro di Registrazione Locale (CDRL):

Il sottoscritto _____
C.F. _____
in qualità di incaricato al riconoscimento del Richiedente, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di aver provveduto personalmente ad eseguire l'attività di identificazione del richiedente prendendo visione dell'originale del documento di riconoscimento in corso di validità e in buono stato di conservazione.

FIRMA DELL'INCARICATO AL RICONOSCIMENTO

Quadro E

CONTROLLO DELL'ODR SULLA COMPLETEZZA DEI DATI DEL MODULO

Il sottoscritto _____ **Pamela Rossi**
C. F. _____ **RSSPML86A68H501X**
in qualità di ODR incaricato dell'emissione del certificato, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di aver verificato personalmente la completezza, correttezza e - per quanto possibile - la veridicità dei dati contenuti all'interno del presente modulo.

FIRMA DELL'ODR INCARICATO DELL'EMISSIONE DEL CERTIFICATO

Quadro F

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità;
 Se compilato il quadro B2, la documentazione comprovante la carica rivestita e i poteri conferiti dall'organizzazione sopra indicata.

Quadro G

SPEDIZIONE DOCUMENTI

Tutta la documentazione cartacea deve essere spedita in originale a mezzo posta raccomandata o con spedizione tracciabile all'indirizzo:

ISIDATA S.r.l.
Via Ugo Ojetti, 16
00137 - Roma (RM)