



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLA BANCA DATI "ESSE3 PA"  
DELL'UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA**

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ C.F. o P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice IPA \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Finalità specifiche per cui viene richiesto l'accesso** (barrare la finalità specifica):

- Verificare l'autenticità delle autodichiarazioni presentate da studenti e laureati e stampate direttamente da Esse3
- Verificare i dati di carriera di studenti e laureati a partire dai loro dati anagrafici identificativi
- Scaricare in formato XML concordato con le questure i dati relativi ai permessi di soggiorno degli studenti iscritti all'anno in corso

**Riferimento normativo che legittima l'accesso:**

- art. 71 D.P.R. 445/2000;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARO:**

- di essere Pubblica Amministrazione
- di essere gestore di pubblici servizi (art. 43 del D.P.R. 445/2000)
- di avere preso visione delle modalità di erogazione (Allegato tecnico alla convenzione)
- di accettare le condizioni di utilizzo del servizio riportate nel suddetto allegato tecnico che formano parte integrante della richiesta
- di informare gli utenti abilitati sulle suddette condizioni di utilizzo del servizio

**CHIEDO:**

l'abilitazione per accedere alla banca dati studenti dei soggetti indicati di seguito per le finalità specificate:

Responsabile del Trattamento ai **sensi dell'art 28 del Reg. UE 679/2016:**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Email personale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLA BANCA DATI "ESSE3 PA"  
DELL'UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA**

Operatori autorizzati al trattamento <sup>(1)</sup>

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Email personale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Email personale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Email personale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> indicare non più di 3 utenti. Per ognuno allegare copia di un documento di identità in corso di validità

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(atto sottoscritto in forma digitale)

**La presente richiesta, compilata e sottoscritta, viene allegata alla "Convenzione per l'accesso ai dati degli studenti e dei laureati dell'Università della Calabria da parte delle pubbliche amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi"**