



La/Il sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ appartenente alla struttura organizzativa (Ripartizione, ufficio, agenzia ente ecc...) \_\_\_\_\_ in qualità di soggetto autorizzato a richiedere l'abilitazione o la revoca di Utenti Abilitanti per l'ambiente REDAS (contesto) \_\_\_\_\_, indica i seguenti collaboratori quali:

- Utenti Abilitanti (**autonomi** nella attivazione di ulteriori utenti –account redas con qualifica di supervisore)

Nominativo (account name)	E-mail	Struttura di appartenenza

- Utenti Abilitanti (**non** autonomi nella attivazione di ulteriori utenti, ma con possibilità di richiedere l'attivazione di utenti)

Nominativo	E-mail	Struttura di appartenenza

La/Il sottoscritto/a revocherà il diritto d'accesso, e lo comunicherà prontamente al ricorrere di uno dei seguenti motivi: revoca dell'incarico, trasferimento, pensionamento, ecc.

Soggetto Autorizzato

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma