



Politecnico di Bari

ALL. 1

Al Responsabile
della Prevenzione
della Corruzione e
della Trasparenza

Sede

Richiesta abilitazione utenza
“Amministrazione Trasparente”

Il sottoscritto Nome _____

Cognome _____

in qualità di Referente TAC

Centro

 Settore

 Unità di staff

CHIEDE

l'attivazione all'accesso alla cartella di propria competenza per il
dott/ sig./

Cognome _____ Nome _____

Per il caricamento dei documenti da pubblicare nella cartella di
pertinenza secondo quanto riportato nella Matrice delle
Responsabilità allegata al PTPCT di questo Ateneo.

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole di essere
l'unico responsabile della trasmissione dei documenti di
competenza della struttura e dei connessi contenuti.

Data

Il Richiedente

Per presa visione
Il Titolare dell'utenza da attivare