



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