



# Comunas

## PROGETTO COMUNAS - MODULO DI COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEGLI INCARICATI ALL'UTILIZZO DEL SERVIZIO "CONSULTAZIONE DELLE LIQUIDAZIONI PASSIVE"

da inviare all'indirizzo [comunas@regione.sardegna.it](mailto:comunas@regione.sardegna.it)

DENOMINAZIONE ENTE \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

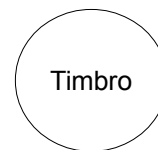
Con la presente si autorizza il personale di seguito indicato all'utilizzo del servizio "consultazione delle liquidazioni passive" del progetto Comunas, meglio descritto all'indirizzo <http://www.comunas.it/servizi/enti/liquidazionipassive>. Si prende atto che l'autorizzazione sarà da ritenersi valida sino ad espressa revoca da parte dello scrivente Ente.

Nominativo incaricato <sup>1</sup>	Codice Fiscale

Timbro e firma del Sindaco / Presidente<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



Al fine dell'utilizzo del servizio, è necessario che gli incaricati:

- siano in possesso di credenziali valide nel *sistema di gestione delle identità digitali* della Regione (IdM-RAS) ovvero, in caso contrario, provvedano alla registrazione nello stesso <http://www.regione.sardegna.it/registrazione-idm/>
- accedano al portale Comunas (Link "Accedi ai servizi") e procedano alla creazione di un nuovo profilo come "Ente pubblico".

<sup>1</sup> È sufficiente indicare un unico incaricato. Nell'eventualità che siano più di tre, allegare tabella aggiuntiva con i relativi dati (nome, cognome, codice fiscale)

<sup>2</sup> È possibile sottoscrivere il presente modulo anche con firma di gitale. In tal caso il timbro non è dovuto (art. 24, comma 2 del CAD)