

Allegato F)

Richiesta Abilitazione/Disabilitazione Operatore/i Macchina

Alla Regione Toscana Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale Settore Welfare e Innovazione Sociale Servizio Civile Via di Novoli, 26 50127 FIRENZE

I/la sottoscritto/a:
nato/a a:
l:
n qualità di Rappresentante Legale dell'Ente:
RT:
Gli Enti che richiedono l'iscrizione all'Albo non devono inserire il codice regionale RT
CHIEDE
di abilitare, in qualità di operatore/i macchina, all'uso della programma informatico SCR (Servizio civile regionale) i sottoscritti nominativi
1° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
telefono:
2° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
telefono:
3° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
telefono:

Nome e Cognome:
telefono:
di disabilitare in qualità di operatore/i macchina, all'uso della programma informatico SCR (Servizio civile regionale) i sottoscritti nominativi
1° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
2° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
3° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
4° Operatore Macchina
Nome e Cognome:
Data
Il Rappresentante Legale dell'Ente
N D ·

N.B.:

4° Operatore Macchina

- ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO D' IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E DEL CODICE FISCALE (LEGGIBILI) DI CIASCUN OPERATORE MACCHINA DA ABILITARE.
- POSSONO ESSERE INDICATI QUALI OPERATORI MACCHINA ANCHE IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CIVILE REGIONALE, IL COORDINATORE DI PROGETTI, RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE.
- GLI OPERATORI MACCHINA, ABILITATI AD ACCEDERE ALLA PROCEDURA INFORMATICA DEL SERVIZIO CIVILE REGIONALE, DEVONO:
 - 1. ESSERE IN POSSESSO DELLA TS-CNS RILASCIATA DALL'AGENZIA DELLE **ENTRATE**
 - 2. AVER ATTIVATO LA PROPRIA TS-CNS PRESSO UNO SPORTELLO DELLE AZIENDE SANITARIE TOSCANE, DELLE FARMACIE E DEI COMUNI DELLA REGIONE TOSCANA CHE HANNO ADERITO AL PROGETTO, CON IL RILASCIO **DEL RELATIVO CODICE PIN**
 - 3. ESSERE DOTATI DI UN LETTORE DI SMART-CARD
 - 4. PROVARE L'ACCESSO ALLA PROCEDURA INFORMATICA AL SEGUENTE LINK: https://accessosicuro.rete.toscana.it/