



## MODULO DI ABILITAZIONE DEI RESPONSABILI DEL SISTEMA TELEMATICO PERLAPA AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000

Il sottoscritto:

Codice Fiscale: **LVRRTT73R67D007Z**  
Nome e cognome: **ORETTA OLIVIERI**  
Data di nascita: **27/10/1973**  
Luogo di nascita: **- -**  
Email: **ANIC82400N@ISTRUZIONE.IT**

### Amministrazione

Codice Fiscale PA: **80017790421**  
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - FALCONARA RAFFAELLO SANZIO**

Codice Univoco DFP: **DFP00013200**

In data 28/11/2025 richiede l'abilitazione ad operare sul Sistema PERLAPA del Dipartimento della funzione pubblica ed, in particolare, ad utilizzare il/i seguente/i servizio/i:

### ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

A tal fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Dipartimento della Funzione Pubblica potrà annullare la presente registrazione

### DICHIARA

- di conoscere la normativa che disciplina il servizio per cui si richiede l'abilitazione e di accettare in ogni loro parte le informazioni e le disposizioni;
- di essere autorizzato in nome e per conto dell'Amministrazione o Ente di appartenenza ad utilizzare il servizio per cui si richiede l'abilitazione;
- che l'Amministrazione o l'Ente di appartenenza rientra tra quelli legittimati ad utilizzare il servizio per cui si richiede l'abilitazione ai sensi della normativa vigente;
- di prendere atto che il Dipartimento della funzione pubblica non può essere ritenuto responsabile dei danni di qualsiasi natura causati direttamente o indirettamente dall'accesso al servizio, dall'incapacità o impossibilità di accedervi;
- con riferimento ai codici identificativi attribuiti (Nome Utente e Password) di aver adottato, anche nei confronti dei propri dipendenti e/o collaboratori, tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie ad assicurare la riservatezza e protezione dei codici;
- di conoscere il ruolo e le facoltà attribuite agli Inseritori che verranno eventualmente autorizzati dal sottoscritto;
- di essere consapevole che qualsivoglia atto, azione e/o fatto operato all'interno del servizio con i codici identificativi o dopo l'accesso attraverso l'utilizzo di detti codici sarà inequivocabilmente attribuito al sottoscritto;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Dipartimento della funzione pubblica mediante PerlaPA qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente autocertificazione e, in particolare, l'eventuale perdita da parte dell'Amministrazione o Ente di appartenenza dei requisiti previsti dalla legge per l'utilizzo del servizio per cui si richiede l'abilitazione, nonché l'eventuale revoca delle autorizzazioni al sottoscritto conferite.

La presente dichiarazione firmata digitalmente deve essere conservata ed archiviata dal richiedente.

Firmato digitalmente da ORETTA OLIVIERI