

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Messina  
[protocollo@pec.unime.it](mailto:protocollo@pec.unime.it)

**Istanza di Accreditamento e Accesso alla Banca dati UniME ESSE3 PA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nella qualità di rappresentante legale dell'Ente: \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ (via, n. civico e città)  
C.F. \_\_\_\_\_ e-mail della struttura \_\_\_\_\_  
(e-mail struttura: struttura/ufficio degli utenti abilitati)  
PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere Pubblica Amministrazione;
- di essere gestore di pubblici servizi (ex art. 43 del D.P.R. 445/2000);
- di aver preso visione e di accettare le modalità di erogazione e le [Condizioni generali del servizio per l'accesso alla Banca Dati "Esse3 PA" dell'Università degli Studi di Messina](#);

**INDICA**

che il **referente responsabile dell'accesso** è:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Ruolo nell'Ente \_\_\_\_\_

- Barrare se il referente deve essere abilitato alla verifica delle dichiarazioni sostitutive**

**CHIEDE**

il rilascio delle credenziali di accesso alla banca dati UniME Esse3 PA ai seguenti soggetti operatori (massimo 2) per la verifica delle dichiarazioni sostitutive:  
**(si prega di indicare esclusivamente il personale che deve effettuare il controllo delle dichiarazioni sostitutive)**

	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e Data di nascita	Email istituzionale	Telefono
1					
2					

Indicare inoltre l'indirizzo IP pubblico e statico del PC che accede al servizio di consultazione della Banca dati UniMe (In caso di rete locale, non indicare IP privati (a.e. 192.168.\*.\*), bensì l'IP pubblico visibile e raggiungibile da internet): \_\_\_\_\_

**Finalità specifiche per cui viene richiesto l'accesso (barrare la finalità specifica):**

- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi ai corsi di studio offerti dall'Ateneo
- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio presentati/dichiarati dai dipendenti e dai candidati che partecipano/hanno partecipato a procedure selettive attivate da questa Amministrazione\_\_\_\_\_
- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio di coloro che intendono iscriversi all'albo/ordine professionale per l'esercizio della professione di\_\_\_\_\_
- verifica autocertificazioni dei titoli di studio dichiarati dai docenti che si inseriscono nelle graduatorie di istituto (specificare la graduatoria)\_\_\_\_\_
- verifica autocertificazioni riguardanti il possesso dei titoli di studio per\_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Riferimento normativo che legittima l'accesso:**

- art. 71 D.P.R. 445/200;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(sottoscrivere con firma digitale)