

## Richiesta di accredito al sistema

(inviare a [accountskydive@enac.gov.it](mailto:accountskydive@enac.gov.it), no PEC)

### **LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI COMPILARE**

- 1 Il presente modello va firmato a cura del Responsabile del Reporting, ossia colui che l'Organizzazione designa quale referente verso ENAC per il sistema SKYDIVE (eE-MOR).
- 2 Il presente modello va sempre inviato completo di **tutti** i nominativi che l'Organizzazione ritiene debbano avere accesso al sistema SKYDIVE (eE-MOR). Questo consente al Responsabile del Reporting di tenere sotto controllo la situazione degli accrediti e all'ENAC di fare un censimento degli accrediti da mantenere attivi o meno.
- 3 In caso di **CANCELLAZIONE** compilare l'apposita sezione riportando dati della persona di cui si richiede la disattivazione dell'accredito.
- 4 Gli indirizzi e-mail devono essere personali ed appartenere ad un dominio chiaramente riferibile all'Organizzazione di appartenenza (ad es. *mario.rossi@nomesocietà.com*). Trattandosi di informazioni strettamente personali e visto che lo username coinciderà con l'indirizzo e-mail, in rispetto degli obblighi di legge, non verranno accettate e-mail che non abbiano tali caratteristiche (quali ad es. *mario@gmail.com*).
- 5 L'indirizzo e-mail su cui ricevere le notifiche di trasmissione può anche essere "di gruppo", ad es: [safety@nomesocietà.com](mailto:safety@nomesocietà.com)
- 6 Le parti in **rosso** vanno compilate sempre.

<b>Nome Organizzazione:</b>	
<b>e-mail notifiche di trasmissione</b>	

<b>Responsabile Reporting<sup>1</sup></b>	
Funz. aziendale:	
Cognome/Nome	
C.F.	tel
e-mail <sup>5</sup>	cell

Funz. aziendale:	
Cognome/Nome	
C.F.	tel
e-mail <sup>5</sup>	cell

Funz. aziendale:	
Cognome/Nome	
C.F.	tel
e-mail <sup>5</sup>	cell

Funz. aziendale:	
Cognome/Nome	
C.F.	tel
e-mail <sup>5</sup>	cell

<b>Cancellazioni<sup>4</sup></b> (riportare solo Cognome Nome)

Il sottoscritto autorizza l'ENAC al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 per gli scopi connessi al funzionamento del sistema eE-MOR. Il sottoscritto dichiara che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Dichiara altresì che eventuali variazioni ai dati sopra riportati verranno tempestivamente comunicati a [safety@enac.gov.it](mailto:safety@enac.gov.it)

Responsabile del Reporting <sup>1</sup> (Nome Cognome in stampatello)	Firma	Data