

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del detto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di:

- ☐ Direttore
- ☐ Dirigente / Responsabile del servizio tecnico
- ☐ Dirigente / Responsabile del servizio di protezione civile

della Comunità Montana _____ in Provincia di _____

DICHIARA

- ✓ di aver preso atto di quanto indicato nell'allegato documento *"Nota informativa"*
- ✓ di essere responsabile della tempestiva comunicazione per l'eventuale revoca dell'autorizzazione sottoindicata

AUTORIZZA

il soggetto indicato nella tabella seguente a chiedere la profilazione per l'accesso al sistema regionale Ra.S.Da. (Raccolta Schede Danni) al fine di inserire i dati per conto della Comunità Montana su indicata.

Cognome	Nome	Codice fiscale	E-mail nominativa	Ruolo ricoperto nell'Ente

Data _____

Firmare digitalmente la presente autocertificazione.

NOTA INFORMATIVA

Con la compilazione della presente Dichiarazione sostitutiva, il rappresentante dell'Ente autorizza la persona indicata in tabella a chiedere a Regione Lombardia l'accesso al sistema Ra.S.Da. (Raccolta Schede Danni) con un profilo che **lo associa all'Ente** stesso.

I dati di accesso che la persona autorizzata dovrà chiedere a Regione Lombardia sono **nominali**.

La persona autorizzata dovrà **autonomamente** collegarsi al Sito dei Servizi di Protezione Civile www.protezionecivile.servizirl.it, registrarsi e procedere con la **richiesta di accesso** all'applicativo Raccolta Schede Danni (Ra.S.Da.), allegando la presente Dichiarazione firmata digitalmente dal rappresentante dell'Ente.

Tutte le persone autorizzate all'accesso al sistema regionale Ra.S.Da. saranno abilitate all'**inserimento** e all'**invio** delle schede di segnalazione danni.

In ogni caso, l'invio delle schede potrà essere effettuato **solo dopo l'apposizione della firma digitale** da parte di uno dei soggetti che ricoprono un determinato ruolo all'interno dell'Ente (Direttore, Dirigente / Responsabile del servizio tecnico, Dirigente / Responsabile del servizio di protezione civile).

Non è necessario che il personale avente ruolo atto alla firma richieda le credenziali di accesso a Ra.S.Da., poiché le schede verranno firmate solo dopo essere state **scaricate localmente** sul computer della persona che sta utilizzando il sistema.

Si consiglia pertanto di **limitare le richieste di accesso al solo personale che dovrà occuparsi materialmente della compilazione** online delle schede.

La **guida** "Registrazione utente e Profilazione per l'accesso a Ra.S.Da. versione 2021" è scaricabile dal Sito dei Servizi di Protezione Civile all'interno della [pagina dedicata al servizio](#).

Qualora fosse necessario revocare l'autorizzazione in oggetto, il firmatario della presente Dichiarazione sostitutiva sarà responsabile della **tempestiva comunicazione di revoca dell'autorizzazione** concessa, da inoltrarsi via mail all'indirizzo info-rasda@ariaspa.it.