

Il Sottoscritto

In qualità di

RICHIEDE

Per il seguente Soggetto

in qualità di

per il periodo

Dipendente

dal

Collaoratore Esterno

al

La collaborazione richiede l'eventuale accesso fisico alla struttura dei seguenti locali

Richiesto Elenco Collaboratori Outsourcer

SI

NO

Necessità di cartellino identificativo

SI

NO

La erogazione/fornitura richiede l'eventuale accesso accesso logico.

SI

NO

tipo di connettività tra l'outsourcer e l'ente;

REMOTA

DIRETTA

a quali dati e con quali permessi (R, W, E, D);

Dati

Permessi

Confid.

Dati

Permessi

Confid.

Dati

Permessi

Confid.

Dati

Permessi

Confid.

Dati

Permessi

Confid.

informazioni che non possono essere conosciute dall'outsourcer e quali controlli consentano la protezione;

eventuali requisiti legali e/o clausole contrattuali o regolamentari di cui tener conto;

Richiesta la nomina a Responsabile

SI

NO

l'outsourcer o i suoi collaboratori sono "amministratore di sistema"

SI

NO

reati presupposto di cui al D.Lgs. 231/01 possono essere posti in essere da parte dell'outsourcer attraverso i propri collaboratori;

Data

Firma