

# ALLEGATO A

Compilare ed inviare all'indirizzo [attivazioni@legsolution.com](mailto:attivazioni@legsolution.com)

## PEC dedicata (obbligatorio)

(Indicare se richiedere l'attivazione di una nuova PEC oppure utilizzarne una già in possesso dell'ente)

Richiedi attivazione nuova PEC\*

Utilizza una PEC in possesso dell'ente

## Amministratore di Piattaforma (obbligatorio)

(figura tecnica responsabile della profilazione degli utenti e della gestione organizzativa del sistema TRASPARÈ)

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Email istituzionale	
Cellulare	

## Legale Rappresentante (obbligatorio)

(figura autorizzata a firmare la documentazione contrattuale)

Ruolo/Qualifica (es. Sindaco, Dirigente, Amministratore unico, Responsabile III Settore, ecc,...)	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Email istituzionale	
Cellulare	

## Referente Archivio (opzionale)

(referente per servizio di conservazione sostitutiva a norma. Compilare in caso di richiesta di attivazione del servizio)

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Email istituzionale	
PEC	
Cellulare	