



Modulo per la richiesta di attivazione servizi online del sistema pubblico trentino

La compilazione del seguente modulo, ai fini della pubblicazione del servizio sui portali della [Provincia autonoma di Trento e sul Registro SPID di Agid](#) e del successivo accesso con le modalità consentite dagli artt. 64 e 65 del Dlgs 7 marzo 2005, n. 82 – Codice dell'Amministrazione Digitale, implica l'adesione all'**ACCORDO DI SERVIZIO PER L'UTILIZZO DELL'INFRASTRUTTURA DI AUTENTICAZIONE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**.

Il modulo compilato va inviato alla casella uff.informatica@pec.provincia.tn.it.

Parte prima: informazioni generali sul servizio

SOGGETTO TITOLARE DEL SERVIZIO

Barrare l'ente di appartenenza

Provincia autonoma di Trento

STRUTTURA DI APPARTENENZA (Dipartimento, servizio, ...)

Altro ente - NOME ENTE (Comunità di valle, Comune, ...)

Se Altro Ente inserire Indice IPA Ente

Data della firma da parte dell'Ente dell'Accordo di Servizio per l'utilizzo dell'infrastruttura di autenticazione della Provincia autonoma di Trento. (Se servizio Pat non serve)

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Scegliere una delle seguenti opzioni

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> registrazione nuovo servizio | <input type="radio"/> modifica servizio già registrato |
| <input type="radio"/> sospensione servizio | <input type="radio"/> dismissione servizio |
| <input type="radio"/> variazione referente organizzativo | <input type="radio"/> variazione referente tecnico |



REFERENTI DEL SERVIZIO ONLINE

Indicare il responsabile del servizio e eventuali referenti/le strutture da contattare per aggiornamenti o approfondimenti

Nome e cognome referente organizzativo

Tel.

Email

Cellulare

Nome e cognome referente tecnico

Tel.

Email

Cellulare

Riferimenti da inserire sul portale per avere informazioni/chiarimenti sul servizio

Struttura/ufficio

Tel.

Email

CATALOGAZIONE DEL SERVIZIO ONLINE

AMBITO

a scelta tra

Se non si riesce a catalogare il servizio, indicare di seguito la materia di riferimento:



TITOLO DEL SERVIZIO ONLINE – 120 CARATTERI AL MASSIMO

Deve comunicare in modo immediato la tipologia di servizio.

Esempi:

Consulta i dati relativi aRichiedi i contributi perRichiedi l'iscrizione di tuo figlio, o un minore sotto la tua tutela, a scuola ...Invia la notifica per

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO ONLINE

E' la vera pagina del servizio online, dove dare maggiori dettagli su servizio, modalità di accesso, procedure per usufruire del servizio (azioni richieste al cittadino e conseguenze).

Esempio:

In Trentino puoi iscrivere tuo figlio, o un minore sotto tua tutela, alle prime classi di ogni ordine e grado online, comodamente da casa tua e agli orari a te più comodi. Quando accedi al servizio il modulo di iscrizione risulta precompilato con i tuoi dati e quelli del minore da iscrivere: è sufficiente verificare le informazioni, inserire quelle mancanti e con un click inviare la richiesta....



DESTINATARI DEL SERVIZIO ONLINE

Indicare il target di destinatari del servizio online (popolazione, genitori, imprese, associazioni...)

TIPOLOGIA DI SERVIZIO ONLINE

a scelta tra

RIFERIMENTI NORMATIVI/LEGISLATIVI DEL SERVIZIO PROPOSTO

Per le sole strutture provinciali, eventuali moduli legati ad una procedura vanno preventivamente sottoposti all'UMST Semplificazione e Digitalizzazione per la certificazione di conformità

Copertura geografica del servizio

Indicare se è specifico per uno o più comuni (inserire elenco) oppure per tutto il Trentino

Url del servizio

Indirizzo web da cui si raggiunge il servizio



Parte seconda: informazioni tecniche sul servizio

Le informazioni che seguono possono essere richieste al soggetto fornitore o gestore del servizio e, se in fase di iniziale di progettazione del servizio, compilate ed inviate in una fase successiva, in vista della messa online del servizio.

Url Metadati servizio

<input type="radio"/> L1 Utente e password <i>es. accesso a siti dedicati senza possibilità di eseguire operazioni</i>	<input type="radio"/> L2 Utente, password e OTP <i>es. accesso ad informazioni personali e inoltro di domande/richieste</i>	<input type="radio"/> L3 CPS/CNS o equiparati <i>es. accesso ad informazioni riservate, sensibili, di alta rilevanza. (livello non sempre gestito)</i>
---	--	--

Motivazione della scelta

**TABELLA ATTRIBUTI SPID RICHIESTI PER EROGAZIONE SERVIZIO**

Attributo richiesto	SI/NO	indicare la motivazione della necessità del dato base al principio dell'attinenza e non eccedenza.
Codice identificativo SPID	SI	Chiave identificativa del soggetto in SPID
Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Provincia di nascita		
Data di nascita		
Sesso		
Ragione o denominazione sociale *		
Sede legale*		
Codice fiscale	SI	chiave identificativa del soggetto
Partita IVA *		
Documento d'identità		
Numero di telefono mobile		
Indirizzo di posta elettronica		
Domicilio digitale		

(*) attributi gestiti solo da Spid Persona Giuridica e da Spid uso professionale Persona Giuridica

Data

Nome referente del Servizio online