Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentate della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di avvalersi del servizio di Service Metadata Publisher offerto dal SMP Unico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000), riporta di seguito tutte le informazioni necessarie per la propria abilitazione e allega al documento la Chiave Pubblica del certificato di ciascun Access Point:

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA** |
| Ragione Sociale |  |
| Paese |  |
| Indirizzo |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Codice Fiscale Legale Rappresentante |  |
| PEC |  |
| **CONTATTO** |
| Referente |  |
| Email |  |
| Telefono |  |
| URL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare il numero di Access Point |  |
| **ACCESS POINT 1** |
| Transport Profile | AS2 | AS4 |
| URL  |  |
| Intermediario SDI | SI | NO |
|  **ACCESS POINT 2** |
| Transport Profile | AS2 | AS4 |
| URL  |  |
| Intermediario SDI | SI | NO |

NB: in caso di più di due Access Point, ripetere la sezione e compilarla

Si comunicano altresì i dati degli utenti (massimo 2) da abilitare alla funzionalità di registrazione dei Participant ID:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Codice Fiscale** | **Email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data Nome Cognome

 GG/MM/AAAA Documento firmato digitalmente ai sensi

del D.Lgs 82/2005 s.m.i e norme collegate