



A.D. MDLXII

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI**  
**Atto di nomina dell'OPERATORE INCARICATO (O PEC)**  
**della casella di Posta Elettronica Certificata**

Il sottoscritto Prof./Dott ..... ,

**in qualità di RESPONSABILE della casella di Posta Elettronica Certificata di seguito indicata,**

in quanto (barrare per indicare il ruolo)  Direttore/Preside CAoS.  Altro Responsabile  
(indicare).....

**Responsabile della Struttura/Settore** (barrare/indicare):

Amministrazione Centrale .....

Facoltà/ Dipartimento di .....

Altro indicare .....

**NOMINA, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento di Ateneo in materia di PEC**

**Il Dott./Sig**....., n. matricola/C.F. ....

e-mail dell'incaricato (indicare):.....@uniss.it

in qualità di (barrare per indicare il ruolo)  Responsabile Amm.vo CAoS  Responsabile Ufficio

Collaboratore Amm.vo  Altro (specificare ruolo<sup>1</sup>)

**OPERATORE INCARICATO (O PEC) DELLA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

(inserire il nome della casella di PEC):.....@pec.uniss.it

1. utilizza la PEC rispettando la normativa in materia e ne risponde in sede civile, penale ed amministrativa.
2. utilizza la PEC per i soli fini istituzionali in osservanza al "Regolamento di Ateneo in materia di Posta Elettronica Certificata";
3. si impegna ad osservare le "Condizioni Generali di Contratto Posta Elettronica Certificata" col Gestore consultabile all'indirizzo <http://www.pec.it/Documentazione.aspx> sezione "documenti clienti partner";
4. assicura il corretto utilizzo della casella di PEC;
5. è tenuto a comunicare prontamente eventuali variazioni del suo stato (quali trasferimenti di ufficio, cambio di incarico ecc.), che influiscano sull'utilizzo e disponibilità dello strumento affidatogli.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Il Responsabile della Struttura

L'Operatore Incaricato PEC  
(per accettazione/presa visione)

1 Esempio: Referente VOIP