

# Farmacie territoriali convenzionate ASUGI

Richiesta abilitazione SDAWeb - Accessi Ambulatoriali



Spettabile SC Farmacia Ospedaliera e Territoriale

Area Giuliana                      Area Isontina

(selezionare una tra le opzioni sopra riportate)

e p.c.

SC Informatica e Telecomunicazioni

Dati del Legale Rappresentante/Responsabile del trattamento dati o suo delegato	
Nome:	Cognome:
Tel.:	E-mail:

Dati della struttura richiedente
Denominazione:
Indirizzo:
Codice Regionale Farmacia (CRF):

in riferimento all'utente:

Dati dell'utente (allegare copia del documento d'identità in corso di validità dell'utente)	
Nome:	Cognome:
Data di nascita:	C.F.:
Cell.: _____	E-mail: _____
<b>Modalità di inoltro delle credenziali:</b> Il <i>Nome Utente</i> verrà inviato alla e-mail indicata, mentre la <i>Password</i> verrà inviata al cellulare di cui sopra.	

e con riguardo al seguente applicativo:

Applicativo	Ruolo (selezionare il ruolo di interesse)
SDAWeb - Accessi Ambulatoriali	Operatore di sportello farmacia Operatore di sportello farmacia con cassa
Note:	_____ _____ _____ _____

esprime la seguente richiesta:

Tipologia della richiesta	Periodo di utilizzo dell'abilitazione	
<b>Attribuzione password</b> per <b>NUOVO</b> utente	<b>Fino al (gg/mm/aaaa)</b>	
<b>Reset password</b> per utente già abilitato	<b>Fino al (gg/mm/aaaa)</b>	
<b>Modifica</b> abilitazione esistente	<b>Dal (gg/mm/aaaa)</b>	
<b>Revoca</b> abilitazione utente	<b>Dal (gg/mm/aaaa)</b>	

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante/Responsabile del trattamento dati o suo delegato

\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI**

Inviare il modulo di richiesta firmato digitalmente mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it). Si ricorda inoltre che è necessario allegare copia del documento d'identità in corso di validità dell'utente.

Sezione a cura dell'ufficio ASUGI referente per le verifiche sulla completezza e correttezze dei dati e sulla appropriatezza degli applicativi richiesti coerentemente con il ruolo del soggetto esterno come da Regolamento per le richieste di autorizzazione e revoca a sistemi e applicativi informatici approvato con Decreto del Direttore Generale 287/2022.

Il Dirigente SC Farmacia Ospedaliera e Territoriale ASUGI

\_\_\_\_\_