

## MODULO ANAGRAFICA E CONFIGURAZIONE

(i campi contrassegnati da \* sono da compilare obbligatoriamente)

### ENTE RICHIEDENTE \*

DENOMINAZIONE\*: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO\*: \_\_\_\_\_

TELEFONO\*: \_\_\_\_\_

EMAIL\*: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DIGITALE \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA ENTE\* *(selezionare una delle opzioni indicate)*

Comune

Istituto culturale

Istituto scolastico

Ente religioso cattolico

Ente religioso valdese

Ente religioso ebraico

Università/Istituto di ricerca

Società di mutuo soccorso

Archivio di Stato

Censimento d'Impresa

Progetto Archivi Astigiani

Regione Piemonte

Altro ente

## ELENCO UTENTI DA ABILITARE \*

*(Indicare i dati delle persone che devono essere abilitate all'utilizzo dell'applicativo)*

NOME*	COGNOME*	EMAIL*	TELEFONO

## SUDDIVISIONE IN GRUPPI

*(Da compilare solo se è necessario creare gruppi di lavoro distinti e se sono stati indicati più utenti)*

NOME GRUPPO*	NOME UTENTE*

## SUPERVISORI

*(Da compilare solo se rispetto alla richiesta di suddivisione in gruppi di lavoro distinti è necessario definire uno o più utenti supervisor che accedano a tutti i dati o a quelli afferenti a gruppi specifici. I dati degli utenti supervisor devono essere presenti nell'elenco degli utenti da abilitare. Per ciascun supervisore indicare nella colonna 'Gruppo', il gruppo o i gruppi a cui desidera accedere)*

NOME*	COGNOME*	GRUPPO*

**DATI TRATTATI****TIPOLOGIA**

Archivi e patrimonio documentale: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

---

---

Patrimonio Culturale: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

In caso di dati relativi a Patrimonio Culturale, indicare le tipologie di scheda di riferimento (Fotografia, Stampe, Opere d'arte, etc):

---

---

**NUMERO PREVISTO DI SCHEDE**

---

**MIGRAZIONE DA ALTRI SISTEMI INFORMATIVI**

Da "GUARINI ARCHIVI" SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Consistenza 

---

Da "GUARINI PATRIMONIO CULTURALE" SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Consistenza 

---

Da altro applicativo SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

*(se SI specificare quale)* 

---

Consistenza 

---

**NOTE**

---

---

Firma del Legale Rappresentante

Data.....

.....