

DICHIARAZIONE PER L'IMPIEGO DI SISTEMI CIS

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di **Funzionario / Ufficiale alla Sicurezza CIS** del

_____ (denominazione dell'Amministrazione pubblica o Ente)

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 64 del DPCM 5/2015

DICHIARA

- di essere in possesso di un sistema CIS, che sarà impiegato in via esclusiva per la trattazione dei dati classificati di livello non superiore a RISERVATO
- che il CIS risponde ai requisiti di sicurezza previsti dall'art. 66 del DPCM 5 del 6/11/2015;
- di aver designato Amministratore di sistema il /la

_____ nato/a il _____
Cognome Nome data di nascita

Luogo di nascita: _____ **ovvero** Stato estero _____
Comune prov

ALLEGA

- 1) Configurazione hardware e software del CIS
- 2) Planimetria installazione CIS;

N.B.:La mancanza della documentazione rende la domanda irricevibile

In fede,

Il Funzionario / Ufficiale alla Sicurezza CIS

(luogo e data di sottoscrizione)

(firma leggibile per esteso)