

MODULO INFORMATIVA ENTE – Avviso 1.4.3. – Adozione piattaforma AppIO

Servizi attivabili per adesione al bando PNRR

Modulo da compilare secondo le istruzioni presenti in ciascuna sezione e da spedire all'indirizzo
PEC anciveneto@pec.it
nell'oggetto scrivere "AppIO INFORMATIVA ENTE per <nome Ente>"

ANAGRAFICA ENTE

Di seguito si richiedono alcuni dati anagrafici dell'Ente:

Codice identificativo univoco (Codice Fiscale)	<input type="text"/>
Denominazione beneficiario	<input type="text"/>
Codice IPA beneficiario	<input type="text"/>
Indirizzo beneficiario	<input type="text"/>
Civico beneficiario	<input type="text"/>
Cap beneficiario	<input type="text"/>
Località beneficiario	<input type="text"/>
Provincia beneficiario	<input type="text"/>
Nazione beneficiario	<input type="text"/>
Nome referente per le attività	<input type="text"/>
E-mail referente per le attività	<input type="text"/>
Telefono referente per le attività	<input type="text"/>

Standard Regionali - Disciplinare prodotti

Informativa Ente

COMPILAZIONE LISTA SERVIZI

Si chiede di compilare i campi editabili inserendo i servizi che l'Ente intende aver pubblicati su AppIO.

Regione del Veneto provvederà a pubblicare i servizi secondo la tipologia 1 di cui all'Allegato 2 all'Avviso 1.4.3 "Adozione AppIO" (<https://areariservata.padigitale2026.gov.it/sfc/servlet.shepherd/document/download/0697Q0000045ZlxQAM?operationContext=S1>).

Nella colonna **NOME SERVIZIO** inserire il nome del servizio così come riportato sulla domanda di partecipazione all'Avviso.

Si precisa che spetta a **Pago PA S.p.A.** l'approvazione definitiva sull'ammissibilità del servizio.

	NOME SERVIZIO (come riportato sulla domanda di partecipazione)	Attivare su AppIO
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright Regione del Veneto – tutti i diritti riservati

Standard Regionali - Disciplinare prodotti

Informativa Ente

17		<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>
21		<input type="checkbox"/>
22		<input type="checkbox"/>
23		<input type="checkbox"/>
24		<input type="checkbox"/>
25		<input type="checkbox"/>
26		<input type="checkbox"/>
27		<input type="checkbox"/>
28		<input type="checkbox"/>
29		<input type="checkbox"/>
30		<input type="checkbox"/>
31		<input type="checkbox"/>
32		<input type="checkbox"/>
33		<input type="checkbox"/>
34		<input type="checkbox"/>
35		<input type="checkbox"/>
36		<input type="checkbox"/>
37		<input type="checkbox"/>
38		<input type="checkbox"/>
39		<input type="checkbox"/>

Standard Regionali - Disciplinare prodotti

Informativa Ente

40	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
41	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
43	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
44	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
45	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
46	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
49	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Ulteriori informazioni utili (Facoltativo)

Inserire nome Azienda ICT contrattualizzata/da contrattualizzare	<input type="text"/>
--	----------------------



Standard Regionali - Disciplinare prodotti

Informativa Ente

Luogo e data:

Firma Referente dell'Ente: