



**All'Amministratore di Sistema RIS-PACS**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COSENZA  
VIA ALIMENA 8, 87100 COSENZA  
TEL. 0984.8933419 MAIL [michelina.graziano@aspcs.it](mailto:michelina.graziano@aspcs.it)

**RICHIESTA ATTIVAZIONE/MODIFICA CREDENZIALI/PERMISSIONI  
UTENTE SISTEMI RIS / PACS / VUE MOTION ASP COSENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Direttore della UOC/Reparto/Servizio di \_\_\_\_\_ del Presidio di \_\_\_\_\_ ovvero in qualità di Responsabile del Trattamento, ex art. 29 del D. Lgs. 20.06.2003 n. 196, dei dati sensibili dei soggetti sotto indicati, essendo stato a tal fine designato dall'ASP di Cosenza che ne è titolare ex art. 28 del Codice

**AUTORIZZA LA SV A**

- Configurare il nuovo utente sotto indicato
- Cancellare l'utente sotto indicato
- Modificare i diritti e permisioni assegnate all'utente sotto indicato

**Tipo di utente**

- Utente Standard
- Utente Amministratore di Sistema

**Sotto-Sistemi per i quali effettuare l'attivazione/modifica/cancellazione**

- RIS Fenix
- PACS System 4.x / 5.x / 10.x
- VUE MOTION per il REPARTO \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_

**CF** \_\_\_\_\_ **QUALIFICA** \_\_\_\_\_

Si richiede che l'avvenuta modifica venga comunicata al Sig/Dott \_\_\_\_\_

all'indirizzo email \_\_\_\_\_ o al tel/cell \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma (leggibile) dell'utente** \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro del Direttore UOC** \_\_\_\_\_