

Al Direttore
e p.c. all' E.Q. Programmazione, relazioni e comunicazione, CDA e supporto alla Direzione, Rete delle
Agenzie, Biodiversità e osservatorio ittico
e all' E.Q. Controllo strategico e di gestione, supporto all'organizzazione, sistemi informativi e
documentali

Tutte le richieste di autorizzazione alla creazione e gestione di profili social **dovranno essere identificate all'interno del sistema Paleo**, con attribuzione di ID.

Il documento così identificato dovrà essere trasmesso unicamente tramite il sistema alla/e EQ a cui sono attribuite funzioni di comunicazione istituzionale e gestione dei sistemi informativi.

MODULO RICHIESTA OPERAZIONI SUI SOCIAL NETWORK PER FINI ISTITUZIONALI

N.B.: Compilare un modulo per ogni canale su cui eseguire operazioni

RICHIEDENTE

NOME E COGNOME: _____

TEL. _____ **E-MAIL:** _____

QUALIFICA:

- ☐ **Dirigente Settore "Fitosanitario e Agro-meteorologia, laboratori e qualità delle Produzioni";**
- ☐ **Dirigente settore "Risorse umane e finanziarie e strumentali e controlli operatori professionali vivaisti"**
- ☐ **EQ Direzione (specificare)** _____

RICHIESTA

N.B.: Spuntare l'operazione di interesse e compilare solo la relativa sezione a seguire

OPERAZIONI DISPONIBILI

1. ☐ **ATTIVAZIONE DI UN NUOVO CANALE SOCIAL PER LA COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE**
2. ☐ **MODIFICA AUTORIZZAZIONI O ACCREDITAMENTO DI UN CANALE SOCIAL GIA' ESISTENTE**
3. ☐ **DISATTIVAZIONE DI UN CANALE SOCIAL GIA' ESISTENTE**

1. ATTIVAZIONE DI UN NUOVO CANALE SOCIAL PER LA COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE

- a. Nome desiderato** (verificare preventivamente che non sia già in uso)

- b. Finalità, scopo e descrizione**

- c. Piattaforma**

☐ Facebook

☐ LinkedIn

☐ YouTube

☐ Whatsapp

☐ Instagram

☐ Altro

- d. Amministratori dei canali social designati dall'Ente | Social media e digital manager**

- Daniele Sparvoli (sparvoli_daniele@amap.marche.it | 0733 216464)

- Sergio Mallucci (mallucci_sergio@amap.marche.it | 071 808331)

- e. ☐ NOMINA | Dipendenti AMAP designati dal richiedente per la gestione del canale con il ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)

Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta

(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)

Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)

(segue)

- f. ☐ **NOMINA | Fornitori esterni** incaricati per la gestione del canale con il **ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti:**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)

Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta

(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)

Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)

Riferimento al decreto di nomina che formalizza i termini dell'incarico

2. ☐ **MODIFICA AUTORIZZAZIONI O ACCREDITAMENTO DI UN CANALE SOCIAL GIA' ESISTENTE**

a. **Nome visualizzato**

b. **Link** (percorso visualizzato nel browser web)

c. **Finalità, scopo e descrizione**

d. **Piattaforma**

☐ Facebook

☐ Linkedin

☐ YouTube

☐ Whatsapp

☐ Instagram

☐ Altro _____

e. **Amministratori dei canali social designati dall'Ente | Social media manager**

- Daniele Sparvoli (sparvoli_daniele@amap.marche.it | 0733 216464)
- Sergio Mallucci (mallucci_sergio@amap.marche.it | 071 808331)

f. ☐ **NOMINA | Dipendenti AMAP designati dal richiedente per la gestione del canale con il ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti:**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)

Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta

(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)

Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)

g. ☐ **NOMINA | Fornitori esterni** incaricati per la gestione del canale con il **ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti:**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)
Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta
(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)
Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)
Riferimento al decreto di nomina che formalizza i termini dell'incarico

h. ☐ **REVOCA | Dipendenti AMAP** designati dal richiedente per la gestione del canale con il **ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti:**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)
Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta
(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)
Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)
[Motivazione della revoca \(es. licenziamento/pensionamento/cambio mansione\)](#)

i. ☐ **REVOCA | Fornitori esterni** incaricati per la gestione del canale con il **ruolo di moderatore, redattore e creatore di contenuti:**

(indicare per ognuno quanto segue)

- Nome e Cognome (indirizzo e-mail | numero di telefono)
Link al proprio profilo personale all'interno della piattaforma prescelta
(esempio: <https://www.facebook.com/daniele.sparvoli>)
Numero di telefono da utilizzare (nel caso la richiesta riguardi piattaforme di messaggistica)
Riferimento al decreto di nomina che formalizza i termini dell'incarico
[Motivazione della revoca \(es. fine del rapporto di collaborazione previsto dall'incarico\)](#)

3. ☐ **DISATTIVAZIONE DI UN CANALE SOCIAL GIA' ESISTENTE**

a. **Nome visualizzato**

b. **Link (percorso visualizzato nel browser web)**

c. **Finalità, scopo e descrizione**

d. **Motivo della richiesta di disattivazione**

e. **Piattaforma**

☐ Facebook

☐ YouTube

☐ Instagram

☐ Linkedin

☐ Whatsapp

☐ Altro

Luogo e Data

_____, ____ / ____ / ____

IL RICHIEDENTE

PER APPROVAZIONE

Luogo e Data

_____, ____ / ____ / ____

IL DIRETTORE

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010 e dal D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa"

N.B.: ogni incaricato deve compilarlo e sottoscriverlo contestualmente alla designazione/nomina del richiedente

MODULO DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A GESTORE DEL CANALE SOCIAL

IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME: _____

TEL. _____ E-MAIL: _____

- ☐ Dipendente AMAP
- ☐ Fornitore esterno | Azienda (specificare la denominazione dell'impresa fornitrice)

DICHIARA

di aver preso visione e accettare le disposizioni previste dal *“Regolamento per l'utilizzo e la gestione delle pagine istituzionali dei siti di social networking dell'AMAP - social media policy esterna e social media policy interna”*.

PER ACCETTAZIONE

Luogo e Data

_____, ____ / ____ / ____

L'INCARICATO

“Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010 e dal D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa”