

FORMULARIO

MODELO DE SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE PdP DE LA RED SARA

D./Dña. **[NOMBRE]**, con NIF **[NIF]** en calidad de **[CARGO]** de la **[RAZÓN SOCIAL]**, en virtud de los poderes **[DESCRIPCIÓN DEL PODER]**, comparece y

EXPONE:

1. Que, a estos efectos, son datos identificativos de **[RAZÓN SOCIAL]** los siguientes:

Denominación o razón social:		
Nombre Comercial:		
CIF	Página Web:	
Código DIRe¹		
Dirección postal:		
CP:	Localidad:	
Representante:		NIF:
Cargo:		Tfno. 1:
e-mail:		Tfno. 2:
Información de apoderamiento:		
Código de identificación²:		
Fichero adjunto con copia del poder³:		

2. Que presta servicios de administración electrónica⁴ en la nube a las siguientes Administraciones Públicas, ubicadas en al menos dos Comunidades Autónomas:

¹ Para informarse sobre este directorio, sus condiciones y como darse de alta en el mismo, les rogamos consulten la dirección: <https://administracionelectronica.gob.es/ctt/direntidades#.W6kKeGgzbc>

² Para el caso en el que se autorice a través de la plataforma de intermediación, si es un poder notarial, o el código de referencia del REA

³ En el caso de que no se utilice la información anterior, se incorporará una copia escaneada

⁴ Adjuntar cumplimentado formulario para la descripción del servicio y otras condiciones de la integración con los servicios de la SGAD.

[Rellenar con el nombre completo o identificar por DIR3]

ADMINISTRACIÓN	DIR3	COMUNIDAD AUTÓNOMA ⁵

CERTIFICA

El cumplimiento de los siguientes requisitos:

	MARCAR	REQUISITO	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
MARCAR AL MENOS UNA		Dar servicio a más de 20 Administraciones Públicas	Se adjuntarán los certificados de Aval emitidos por cada una de estas administraciones publicas siguiendo el modelo publicado
		Realizar al menos 10.000 transacciones ⁶ /mes para las Administraciones señaladas.	Indicar número de transacciones y acompañar de la documentación técnica acreditativa
		Dar servicio a un conjunto de Administraciones que representan al menos una población de 400.000 habitantes ⁷	Se adjuntarán los certificados de Aval emitidos por cada una de estas administraciones publicas siguiendo el modelo publicado
OBLIGATORIO		Asumir cualquier responsabilidad derivada de su uso de la Red SARA y de sus servicios, especialmente en materia de seguridad y en lo relativo a las prescripciones de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.	
OBLIGATORIO		Cumplir todas las especificaciones establecidas en la Norma Técnica de Interoperabilidad de Requisitos de Conexión a la Red de Comunicaciones de las Administraciones Públicas españolas, así como con las demás Normas Técnicas de Interoperabilidad, presentes o futuras, que puedan ser de aplicación en la prestación de los servicios.	

⁵ Deben incluirse, al menos, dos Comunidades Autónomas. Si esta condición no se cumple, **no puede seguir la solicitud**

⁶ Transacción: Interacción con una estructura de datos compleja. La transacción debe realizarse de una sola vez y sin que la estructura a medio manipular pueda ser alcanzada por el resto del sistema hasta que se hayan finalizado todos sus procesos.

⁷ Considerando a los beneficiarios potenciales de los servicios de Administración Digital.

SE COMPROMETE⁸ A:

- 1) Asumir con medios propios la instalación de los elementos técnicos necesarios para la conectividad solicitada, así como para la prestación de los servicios que de ella se derivan, cuya provisión y activación será autorizada por la SGAD en los términos que determine.
- 2) Utilizar la conexión solicitada a los efectos exclusivos que se declaran en esta resolución.
- 3) Ejecutar satisfactoriamente las pruebas necesarias para garantizar el cumplimiento de sus funciones como PdP de la Red Sara y presentar documentación acreditativa de las mismas.
- 4) Comunicar a la Secretaría General de Administración Digital por los medios que, en cada caso, se habiliten a tales efectos:
 - a. Los incidentes en la disponibilidad técnica de sus sistemas, en un plazo inferior a 1 hora.
 - b. La baja definitiva en la prestación de sus servicios como prestador de servicio, con una anterioridad nunca inferior a dos meses.
 - c. Las Entidades Usuarias a los que presta servicio

Y, en virtud de todo lo expuesto,

SOLICITA:

Que le sea reconocida la condición de Punto de Presencia de la Red SARA, con el alcance y efectos que recoge la Norma Técnica de Interoperabilidad de requisitos de conexión a la red de comunicaciones de las Administraciones Públicas españolas aprobada por Resolución de 19 de julio de 2011, de la Secretaría de Estado para la Función Pública.

En _____, ____/____/____
lugar fecha

Firma del apoderado

⁸ En caso de incumplimiento de alguna de estas condiciones por parte de la empresa, en su calidad de PdP, la SGAD procederá a suspender con carácter inmediato el servicio de conectividad con la Red SARA.