

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO ALLA RETE DI ATENEО E POSTA ELETTRONICA

RICHIEDENTE (ART. 9, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DI ACCESSO ALLA RETE DI ATENEО)

COGNOME _____ NOME _____

UFF/DIP/IST/CENTRO _____ MACROAREA/FACOLTÀ _____

PERSONALE STRUTTURATO: DOCENTE PTA MATRICOLA _____

PERSONALE NON STRUTTURATO: DOTTORANDO BORSISTA COLLABORATORE CONTRATTISTA VISITATORE

INDIRIZZO E-MAIL (PER COMUNICAZIONI) _____

TEL _____ FAX _____

RICHIESTA ACCESSO ALLA RETE

SERVER (OPZIONE NON POSSIBILE PER PERSONALE NON STRUTTURATO)

PORTE DEI SERVIZI _____

CLIENT

ALTRO _____

RICHIESTA ACCOUNT DI POSTA ELETTRONICA

POTERI DI RAPPRESENTANZA¹ (OPZIONE NON POSSIBILE PER PERSONALE NON STRUTTURATO)

RUOLO E ACCOUNT RICHIESTO² (ESEMPIO: CHAIR CONFERENZA X, CONFERENZA.X@UNIRC.IT)

DURATA PREVISTA DELL'ACCOUNT³ (SE NON INDICATA, L'ACCOUNT SARÀ DISABILITATO DOPO MESI 12)

PERSONALE⁴ _____

NOTE _____

IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE DICHIARA, AI SENSI DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE NEL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI (ART. 76), DI AVER PRESO INTEGRALMENTE VISIONE DEL REGOLAMENTO DI ACCESSO ALLA RETE DI ATENEО, E DELLA AUP DEL GARR ([HTTP://WWW.GARR.IT/RETEGARR/AUP.PHP?IDMENU=COLLEGARE](http://www.garr.it/reteGARR/AUP.php?idmenu=collegare)) IMPEGNANDOSI A RISPETTARE INTEGRALMENTE LE PREVISIONI IN ESSI INCLUSE. SI IMPEGNA ALL'USO DELLA RETE PER SCOPI CONFORMI ALLE FINALITÀ DELL'ATENEО, AD UTILIZZARE SOFTWARE REGOLARMENTE LICENZIATI ED AGGIORNATI E A PROTEGGERE IL PC UTILIZZATO PER IL COLLEGAMENTO CON SOFTWARE ANTIVIRUS, ANTISPYWARE, FIREWALL E PASSWORD DI PROTEZIONE PER L'ACCESSO. IN CASO DI UTILIZZO DEL PC PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI, SI IMPEGNA A RISPETTARE TUTTE LE MISURE DI SICUREZZA PREVISTE NELL'ALLEGATO B DEL D.L. 196/2003.

DATA _____ FIRMA _____

TIPO DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ ALLEGATO (ART. 9, COMMA 3 DEL REG. DI ATENEО – DA ALLEGARSI OBBLIGATORIAMENTE PER IL PERSONALE NON STRUTTURATO) _____

¹ ACCOUNT CONNESSO AD UN RUOLO CHE CONFERISCE POTERI DI RAPPRESENTANZA (ES., SINDACATO, CARICA PRO-TEMPORALE DI DIRETTORE DI DIPARTIMENTO, PRESIDE, PRESIDENTE DI CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO, ETC.)

² SE L'ACCOUNT GIÀ ESISTE (SUBENTRO IN RUOLI ISTITUZIONALI PRO-TEMPORALE), DEVE ESSERE INDICATO IL RUOLO E APPOSTA LA DICITURA "ACCOUNT GIÀ ESISTENTE". IL MODULO DEVE ESSERE COMUNQUE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E VALE QUALE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DA PARTE DEL NUOVO TITOLARE DELL'ACCOUNT.

³ NEL CASO DI RUOLO ISTITUZIONALE PRO-TEMPORALE (ES., DIRETTORE DI DIPARTIMENTO, PRESIDE DI FACOLTÀ, ETC.) LA DURATA DEVE COINCIDERE CON QUELLA DEL MANDATO.

⁴ SE L'ACCOUNT GIÀ ESISTE (RINNOVO DI UN'ACCOUNT ASSEGNATO A PERSONALE NON STRUTTURATO) DEVE ESSERE APPOSTA LA DICITURA "ACCOUNT GIÀ ESISTENTE". IL MODULO DEVE ESSERE COMUNQUE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E VALE QUALE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER IL NUOVO PERIODO.

REFERENTE INTERNO (ART. 9, COMMA 2 DEL REG. DI ATENEO – OBBLIGATORIO PER PERSONALE NON STRUTTURATO)

COGNOME _____ NOME _____

UFF/DIP/IST/CENTRO _____ MACROAREA/FACOLTÀ _____

TEL _____ FAX _____

 DOCENTE PTA E-MAIL _____ MATRICOLA _____DURATA DELL'ACCOUNT⁵ _____

IL SOTTOSCRITTO "REFERENTE INTERNO" DICHIARA, AI SENSI DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE NEL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI (ART. 76), DI AVER PRESO INTEGRALMENTE VISIONE DELLA AUP DEL GARR ([HTTP://WWW.GARR.IT/RETEGARR/AUP.PHP?IDMENU=COLLEGARE](http://www.garr.it/retegarr/aup.php?idmenu=collegare)) E DEL REGOLAMENTO DI ACCESSO ALLA RETE DI ATENEO, E DI CONOSCERE E RISPETTARE LE PRESCRIZIONI IN ESSO PREVISTE PER IL REFERENTE INTERNO (ART. 9, COMMA 2)

DATA _____ FIRMA _____

RESPONSABILE DI STRUTTURA A CUI AFFERISCE IL PERSONALE STRUTTURATO O IL REFERENTE INTERNO PER LE RICHIESTE DI PERSONALE NON STRUTTURATO (ART. 9, COMMA 3 DEL REG. DI ATENEO)

COGNOME _____ NOME _____

UFF/DIP/IST/CENTRO _____ MACROAREA/FACOLTÀ _____

RUOLO _____

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE TECNICO CESIAT

NOME HOST _____ INDIRIZZO IP (SE STATICO) _____

ACCOUNT _____

DURATA _____

NOTE: _____

DATA _____ FIRMA _____

MODALITA' DI INOLTRO RICHIESTA

- IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO AL CESIAT A MEZZO FAX SENZA COPERTINA AL NUMERO 0965-892244, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO IN OGNI SUA PARTE.
- LE RICHIESTE PRIVE DI FIRMA, INCOMPLETE O PRIVE DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ ALLEGATO (OVE RICHIESTO) NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE .
- IL RICHIEDENTE POTRÀ CONTATTARE IL SERVIZIO POLO GARR DEL CESIAT AL NUMERO TELEFONICO 0965 892230 CINQUE GIORNI LAVORATIVI DALLA RICHIESTA AI FINI DELLA COMUNICAZIONE DEI CODICI ASSEGNATI E L'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'UNIVERSITÀ MEDITERRANEA DI REGGIO CALABRIA INFORMA GLI INTERESSATI CHE I DATI PERSONALI FORNITI ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO SONO OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI E CHE ESSI SARANNO TRATTATI A TALE UNICO SCOPO RISPETTANDO I PRINCIPI GENERALI DI TRASPARENZA, NECESSITÀ, CORRETTEZZA, PERTINENZA E RISERVATEZZA, E TUTTE LE PRESCRIZIONI IMPOSTE DAL D.LGS 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, INCLUSI I DIRITTI DEGLI STESSI INTERESSATI. RESPONSABILE DEI TRATTAMENTI È IL CESIAT (CENTRO SERVIZI INFORMATICI DI ATENEO).

⁵ INDICARE LA DURATA DEL RAPPORTO DI LAVORO/STUDIO DEL RICHIEDENTE CON L'UNIVERSITÀ RISULTANTE DAGLI ATTI CHE FORMALIZZANO TALE RAPPORTO. IN ALTERNATIVA LA DURATA INDICATA NON POTRÀ SUPERARE I 12 MESI.