



Si prega di inviare il presente modulo, firmato e compilato in ogni sua parte, all'indirizzo richiesta.ip@unict.it

Catania, .../.../.....

Al Coordinatore della Rete di Ateneo

OGGETTO: RICHIESTA DI INDIRIZZO IP

(Guida alla compilazione)

Il/la sottoscritto/a

codice cineca: codice fiscale:

email (Indirizzo mail, personale o di riferimento, al quale inviare le comunicazioni di attivazione del nuovo IP.):

telefono: cellulare:

- in qualità di: [] professore di ruolo/a contratto [] collaboratore a contratto
[] ricercatore [] personale tecnico/amministrativo
[] assegnista di ricerca [] altro.....

In caso di rapporto di lavoro a tempo determinato o di eventi/convegni indicare il termine previsto:

Struttura di appartenenza (area/dipartimento/ufficio/centro/altro):
.....

richiede l'attivazione / disattivazione1 di un indirizzo IP per il computer/apparecchiatura con la seguente destinazione d'uso:

- [] Client [] Server (specificare i servizi forniti)
[] Attrezzatura di rete [] Altro.....

con il seguente indirizzo MAC.....

Indirizzo e ubicazione (stanza,piano) del computer/attrezzatura.....

NOTE:
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare personalmente e/o di fare utilizzare ai propri collaboratori i servizi offerti dall'Unità operativa dei servizi informatici di gestione e supporto alla rete d'Ateneo dell'A.P.SE.Ma. per le finalità relative alla didattica, alla ricerca, all'amministrazione e ad altre attività strumentali o correlate a fini istituzionali, conformi e comunque non contrarie alle "Norme per l'accesso e l'utilizzo della rete GARR" - AUP (http://www.garr.it/utenti/regole-di-accesso/acceptable-use-policy-aup).

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali secondo il d.lgs. 196/2003. I dati raccolti tramite la compilazione del presente modulo saranno utilizzati al fine di consentire all'interessato l'erogazione del servizio richiesto.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE STRUTTURA DI APPARTENENZA
Responsabile:
FIRMA DEL RESPONSABILE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Nome Host Indirizzo IP assegnato

1 Specificare in Note, la motivazione della richiesta riguardante l'indirizzo IP da attivare/disattivare.
Rel. 1.0