

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

Catania, .....

**Al Dirigente**

**OGGETTO: RICHIESTA DI INDIRIZZO VPN**

Il/la sottoscritto/a .....

codice cineca: ..... codice fiscale: .....

email: .....

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 indicare il termine previsto: .....

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

.....

NOTE: .....

.....

Il/la sottoscritto/a avendo fatto richiesta di connessione 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 - di essere a conoscenza di essere connesso con un indirizzo IP dell'Università degli studi di Catania e quindi di operare secondo le policy dell'Ateneo;

- di assumersi le responsabilità che derivano dall'utilizzo della connessione in oggetto e si impegna a non cedere il codice e la password ad altri.

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