

Al Dirigente
Dell' Area Informatica e Telematica
Università della Calabria
Via P. Bucci, cubo 25B
87036 Arcavacata di Rende (CS)

MODULO PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI RETE

Il sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

nato a _____ il ___/___/_____ di Nazionalità _____

Residente in _____ Provincia di _____ CAP _____

Domiciliato presso _____ N° Civico _____

Documento:

_____ N° _____ rilasciata il ___/___/_____

Dal comune di _____ Nazione _____

Email: _____

Tel: _____

Blocco: _____

In qualità di (tipo di rapporto con Università della Calabria):

- Studente Straniero (ERASMUS)
- Ospite
- Altro: _____

Dopo aver preso visione del **REGOLAMENTO DI ACCESSO AI SERVIZI DI RETE** (consultabile e scaricabile dalla pagina internet: <http://www.unical.it/stei>), dichiara di Accettare tutto quanto in esso indicato e di assumersi le responsabilità civili e penali qualora si verificassero violazioni dello stesso. Si impegna inoltre a custodire con attenzione le credenziali personali di accesso alla rete rilasciate da codesto Ateneo.

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di rete mediante la creazione di un account personale per il seguente periodo

Dal ___/___/_____ AL ___/___/_____

Nome account:

Il sottoscritto, richiedente i servizi riportati, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere a conoscenza e di accettare le norme di buon uso delle risorse di rete, espresse nel documento definito "Netiquette", pubblicate sul sito della NA e di impegnarsi a rispettarle;
2. Di sollevare il dirigente dell' Area Informatica & Telematica da qualsiasi responsabilità derivante dall' utilizzo dei servizi richiesti da parte della Organizzazione richiedente;
3. Di essere a conoscenza e di accettare che in caso di erronea o falsa dichiarazione nella presente richiesta, il dirigente dell' Area Informatica & Telematica provvederà all' immediata revoca dei servizi richiesti, salvo ogni più ampia zione legale;
4. Di essere a conoscenza e di rispettare le attuali leggi sul rispetto della Privacy;
5. Di rispettare in ogni caso, per quanto non esplicitato, le direttive del GARR;
6. Di autorizzare il trattamento dei dati riportati nel presente documento ai sensi del Dlgs. 196/2003.

Firma del Richiedente
