



Modulo di adesione ai servizi SMS C.A.S.I. e dichiarazione liberatoria di responsabilità ^(vedi note)
(Servizi CASI di comunicazione di informazioni riservate e personali su cellulare aziendale o privato via SMS riservato al personale dell'Ateneo di Cassino e del Lazio Meridionale)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)* _____ identificativo personale (numerico di 7 cifre)* _____ struttura* _____ telefono interno* _____ altro contatto telefonico (ad es.: n. cellulare)* _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, e l'uso di fatti falsi sono punite con le sanzioni previste dalle leggi in materia, **dichiara** di voler aderire ai servizi SMS CASI e di richiedere tali servizi sul proprio numero di cellulare _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- è consapevole che il servizio è di natura sperimentale e provvisoria, e che pertanto potrà essere sospeso o interrotto ad insindacabile giudizio del CASI e senza preavviso, e che il CASI non riconosce eventuali danni per l'eventuale sospensione o interruzione.
- è consapevole che il CASI non riconosce alcun danno per l'eventuale non ricezione, ricezione incompleta o incomprensibile degli SMS richiesti o inviati, ritardi o altri disagi di qualunque natura.
- è consapevole che il CASI non riconosce alcun danno, spesa o rimborso dovuto ad eventuali costi introdotti dal gestore o dalla rete telefonica.
- è consapevole che il CASI non riconosce alcun danno per l'uso del proprio cellulare da parte di terzi o estranei.
- è consapevole che il CASI non riconosce alcun danno per la mancata o tardiva cancellazione dall'adesione al servizio su richiesta dell'utente, in qualunque forma di comunicazione venga adottata dall'utente per richiederne l'inattivazione.
- è consapevole che il CASI utilizzerà i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L.196/2003 Tutela della Privacy).
- Ha attentamente letto ed espressamente accettato tutti i termini e le condizioni di utilizzo del servizio espressamente indicate nel presente modulo;

Si allega fotocopia leggibile fronte e retro di un proprio documento d'identità a norma di legge in corso di validità:

tipo documento _____ numero _____ scadenza _____

Firma leggibile

Cassino, _____

Nota 1) Ai sensi del DPCM del 01-12-2013 (Regole tecniche per il protocollo informatico) e s.m.i., se il richiedente è interno all'Ateneo (ufficio, dipartimento, docente, personale TA), il presente modulo deve pervenire al CASI già protocollato dalla struttura a cui il richiedente stesso fa riferimento con la modalità di protocollazione tra uffici. Ogni altro tipo di invio (fax, email, scansione, consegna a mano, etc ...) verrà ignorato.

Nota 2) Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personale ai fini dell'espletamento della presente richiesta.