



Modulo di richiesta di accesso temporaneo alle Aule Informatiche Virtuali di Ateneo per personale non in organico a cura dell'utente ^(vedi note) (SERVIZIO SPERIMENTALE)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato/a a _____
(luogo di nascita) _____ il (data di nascita) _____ codice fiscale _____
_____ documento di riconoscimento (tipo, numero, data rilascio, ente rilascio) _____

temporaneamente presente presso codesta Università in qualità di dottorando borsista cultore della materia altro (specificare) _____ sotto la responsabilità / invito del professore / referente (Dipartimento/Struttura, cognome e nome) _____

richiede

il rilascio di credenziali personali e temporanee per l'accesso **Aule Informatiche Virtuali** dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale fino al (massimo 6 mesi) _____ A tal fine:

- dichiara di aver preso visione e di accettare le prescrizioni contenute nella vigente ed applicabile normativa in materia di responsabilità di accesso alle reti ed ai servizi informatici;
- si impegna ad osservare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento di accesso alla Rete di Ateneo (decreto rettorale n. 252 del 02/maggio/2007 reperibile sul sito <http://www.casi.unicas.it>), con particolare riferimento all'art. 12 "Modalità di utilizzo della rete di Ateneo" e all'art. 15 "Violazioni";
- dichiara di essere consapevole ed accettare che il servizio offerto è di natura sperimentale e che pertanto il CASI:

- ✓ non è tenuto ad evadere la richiesta di attivazione ed a darne e motivazione;
- ✓ non è tenuto a garantirne la continuità, l'affidabilità e la funzionalità;
- ✓ può cambiare le modalità di accesso, revocarne la fruizione, registrare ed utilizzare per fini statistici e di controllo il traffico passante in qualsiasi momento, senza darne motivazione né preavviso.

Cassino, _____

Firme leggibili

(Il responsabile) _____

(L'utente richiedente) _____

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.

Virt - ver 4.1