

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:
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> professore di ruolo/a contratto | <input type="checkbox"/> collaboratore a contratto        |
| <input type="checkbox"/> ricercatore                     | <input type="checkbox"/> personale tecnico/amministrativo |
| <input type="checkbox"/> assegnista di ricerca           | <input type="checkbox"/> dottorando                       |
| <input type="checkbox"/> specializzando                  | <input type="checkbox"/> altro .....                      |

In caso di rapporto di lavoro a tempo determinato /specializzando/  
dottorando o altro indicare la data di fine rapporto: .....

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 i servizi offerti Area dei Sistemi Informativi 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 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 Reg. UE 2016/679. 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