



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
CENTRO INFRASTRUTTURE E SISTEMI ICT

Richiesta attivazione VPN Dottorandi

Il/la sottoscritto/a : _____

matricola:.....codice fiscale:.....

email istituzionale:.....

telefono:

in qualità di Dottorando presso l'Università degli studi della Basilicata:

Titolo Dottorato..... Ciclo :

Dipartimento / Scuola :

Chiede la connessione in modalità VPN alla rete di Ateneo

Il/la sottoscritto/a avendo fatto richiesta di connessione dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare personalmente i servizi relativi alla didattica ed alla ricerca, con particolare riferimento alla consultazione di risorse elettroniche (banche dati, periodici elettronici eBook, ecc.) , 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 COORDINATORE

COORDINATORE :

Firma _____ Data _____

N.B. Il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, dovrà essere inoltrato tramite e-mail a: cisit@unibas.it