



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA  
CENTRO INFRASTRUTTURE E SISTEMI ICT

**RICHIESTA APPARECCHIO VOIP E ABILITAZIONE LINEA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio  
dalla data \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
(indicare la struttura di afferenza)

dell'Università degli Studi della Basilicata,

**CHIEDE**

l'installazione di un apparecchio VoIP presso la propria postazione di lavoro, situata:

Il/La sottoscritto/a chiede, inoltre, l'abilitazione alle telefonate:

- INTERNE
- URBANE
- INTERURBANE
- CELLULARI
- INTERNAZIONALI

Potenza, \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

Il Direttore della Struttura

**Riservato al CISIT**

**Data di installazione apparecchio:** \_\_\_\_\_

**Numero telefonico assegnato:** \_\_\_\_\_

**Identificativo apparecchio:** \_\_\_\_\_

**Il tecnico del CISIT**

Firma del richiedente per avvenuta consegna dell'apparecchio VoIP



Viale dell'Ateneo Lucano, n° 10 – 85100 POTENZA  
Tel. 0971206021 – Fax 0971206192  
E-mail: [cisit@unibas.it](mailto:cisit@unibas.it) - PEC: [cisit@pec.unibas.it](mailto:cisit@pec.unibas.it)  
Cod. Fiscale: 96003410766

