



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 appartenenza)

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, _____

Riservato al CISIT

Data di installazione apparecchio: _____

Numero telefonico assegnato: _____

Identificativo apparecchio: _____

Il tecnico del Cisit

Il/La Richiedente

Il Direttore della Struttura

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 - PEC: cisit@pec.unibas.it
Cod. Fiscale: 96003410766