



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
- Sezione di Milano -

RICHIESTA DI ACCOUNT

 di posta sul server (specificare) _____

barrare una casella

Milano, _____

Io sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

(numero di codice fiscale/tesserino sanitario, campo obbligatorio*) _____,

nella posizione di _____, gruppo _____, faccio richiesta di un account su un

computer in rete I.N.F.N., con durata dal _____ al _____ (massimo 5 anni).

Dichiaro che l'account sarà utilizzato per scopi legati unicamente alla mia attività presso l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare/Dipartimento di Fisica.

Dichiaro di avere rapporti con l'INFN in qualità di (barrare una casella):

 **DIPENDENTE
INFN/Dip. FISICA** **ASSOCIATO** **COLLABORATORE A
CONTRATTO
INFN/Dip. FISICA** **OSPITE**

In questo caso e' necessario allegare alla presente richiesta una fotocopia, leggibile, fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità e indicare un
REFERENTE:(nome e cognome) _____
e-mail del referente (OBBLIGATORIA) _____

Dichiaro altresì di avere preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali* e delle *Condizioni d'uso delle risorse informatiche dell'INFN*, consultabili presso la pagina web:

http://www.ac.infn.it/delibere/pdf/CD/getfile.php?filename=14026_cd.pdf

(Oppure più sinteticamente <http://bit.ly/1UgzM53>)

Eventuale e-mail per la notifica della creazione/modifica dell'account (facoltativo)

In fede, (il richiedente)

L'account sarà assegnato solo dopo la trasmissione del presente modulo compilato e firmato assieme al codice fiscale, entrambi PDF, al personale afferente al Servizio di Direzione INFN (anna.sala@mi.infn.it e monica.palma@mi.infn.it)

(L'INFN si impegna a trattare i dati esclusivamente ai fini dell'assegnazione dell'account richiesto, nel rispetto dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003).

I rapporti tra INFN e Dipartimento di Fisica prevedono l'uso comune dei mezzi di calcolo e rete, e sono regolati dalla convenzione in atto fra INFN e Dipartimento di Fisica dell'Università Statale di Milano.

(*)È necessario allegare la fotocopia del tesserino di codice fiscale o del tesserino sanitario