

Struttura (Dipartimento – Ufficio)

Dati del Richiedente

Nome e Cognome: _____

Tel. Ufficio/Cell¹: _____ e-mail: _____

Locazione Ufficio ²: _____

Tipo contratto strutturato studente collaboratore

Scadenza contratto (solo se non strutturato): _____

Dati computer IP per Client IP per Server³ IP per Stampante

Piattaforma⁴: _____ S.O.⁵: _____ Nome Host⁶: _____

Area di lavoro: amministrativa scientifica medica studenti

Tipologia Postazione⁷: monoutenza multiutenza

Si dichiara di essere a conoscenza delle norme previste dal Decreto Legge 27/07/2005, n. 144 sulle “Misure urgenti per il contrasto del terrorismo internazionale”.

Firma del Richiedente

Firma del Responsabile della struttura

Sassari, li _____

PARTE RISERVATA AL CENTRO ELABORAZIONE DATI

IP assegnato: _____	Data assegnazione: _____	<input type="checkbox"/> procedere
Incaricato assegnazione: _____		<input type="checkbox"/> richiesta evasa
Incaricato abilitazione: _____	NAT IP Pubblico: _____	<input type="checkbox"/> per ricevuta
		<input type="checkbox"/> incompleta

N.B.: Compilare tutti i campi richiesti IN STAMPATELLO. Richieste su moduli incompleti rimarranno inevase

1 Indicare SEMPRE un recapito telefonico, il C.E.D. deve poter ricontattare il richiedente per eventuali delucidazioni.

2 Indicare stabile, via, numero, piano.

3 Contattare il C.E.D. per indicazioni esatte sulla destinazione d'uso del SERVER e sua raggiungibilità dall' esterno.

4 Tipo di computer, WorkStation, Notebook, Server....

5 Tipo di Sistema operativo, Windows XP/VISTA/ 7/8/10, MacOSX, Linux

6 Nome con il quale verrà chiamato il vostro computer.

7 Se destinata all' uso di un solo utente strutturato o se utilizzata da più utenti strutturati o non strutturati (studenti, dottorandi, collaboratori etc...)

Se l' indirizzo IP è in conflitto contattare il C.E.D. per gli accertamenti del caso.