

Richiesta differimento scadenza mailbox

Al Responsabile dell'Ufficio Sistemi e Servizi Informatizzati
(USSI)

Il sottoscritto/a _____

in qualità di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Docente a contratto (termine: __/__/__) | <input type="checkbox"/> Dottorando (termine: __/__/__) |
| <input type="checkbox"/> Specializzando (termine: __/__/__) | <input type="checkbox"/> Assegnista (termine: __/__/__) |
| | <input type="checkbox"/> Contrattista (termine: __/__/__) |
| | <input type="checkbox"/> Altro: _____ (termine: __/__/__) |

presso (sede di afferenza) _____

codice fiscale _____

identificativo (o matricola) _____ recapito telefonico presso la struttura di afferenza _____

RICHIEDE

- il differimento del termine di scadenza della propria email al __/__/__.
- Il contestuale **inserimento** nel sistema del seguente indirizzo email personale, necessaria al fine di consentire l'impostazione iniziale della password di accesso ai Servizi On-Line e la sua rigenerazione in caso di smarrimento:
indirizzo email personale (non @unicampania.it) _____@_____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza dell'iscrizione automatica alle liste di distribuzione utilizzate per le comunicazioni di servizio e di conoscere ed accettare il Regolamento per l'utilizzo delle caselle di posta elettronica, della posta elettronica certificata e della firma digitale (D.R. 2086 del 29/09/2010) vigente presso l'Ateneo, nonché le policy della rete GARR, in quanto fornitore dei servizi internet per l'Università, entrambi reperibili sul sito <http://www.unicampania.it>.

N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI.

Data _____

Firma del Responsabile del
Dipartimento Universitario di afferenza



Firma per esteso del richiedente
(anche per accettazione integrale di quanto riportato)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Ufficio, secondo quanto stabilito dal D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", raccoglie e conserva i dati riportati sul presente modulo nei propri archivi al solo scopo di identificare univocamente l'utente e inviargli comunicazioni riguardanti il servizio. I dati richiesti sono indispensabili per la gestione del servizio stesso; la mancata indicazione o la cancellazione anche parziale di questi dati preclude l'accesso al servizio. In qualsiasi momento l'utente potrà chiederne la conferma dell'esistenza, la modifica o la cancellazione, inviando comunicazione scritta.

Il presente modulo va inviato, debitamente compilato, esclusivamente dalla struttura di afferenza ed a mezzo Titulus (protocollo tra uffici) all'Ufficio Sistemi e Servizi Informatizzati (USSI)
ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'