

Richiesta rigenerazione della password della mailbox

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

Il sottoscritto/a _____

in qualità di:

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

presso (sede di afferenza) _____

codice fiscale _____

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

RICHIEDE

- la rigenerazione della password della casella di posta elettronica nel dominio di Ateneo.
- 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 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 a mezzo EMAIL, a: ussi@unicampania.it
ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'