

Servizio VPN (Virtual Private Network)

Richiesta di attivazione o modifica dell'account

Nome: _____

Cognome: _____

User ID: _____

Gruppo: _____

Servizi interni a cui si richiede l'accesso:

Il sottoscritto dichiara che per l'uso del servizio si atterrà alle disposizioni del personale del gruppo HPCN. Il capo servizio si impegna a richiedere la sospensione del servizio entro 7 giorni dalla chiusura del rapporto di lavoro del richiedente.

Data: _____

Il Richiedente: _____

Capo Servizio: _____

Uso interno HPCN

Eseguito da: _____

Data: _____