

siena, lì 25/01/2019

Da inoltrare via email all'attenzione del Settore Sicurezza Operativa (gestionebadge@copergmpps.it)

Il sottoscritto RESPONSABILE DI STRUTTURA: Nome e Cognome DELLA LUNGA GIOVANNI richiede:

☒ l'emissione ☐ l'abilitazione ☐ il rinnovo ☐ la sostituzione ☐ la disabilitazione

In caso di **sostituzione** indicare la motivazione:

☐ smarrimento del badge ☐ malfunzionamento del badge (impossibilità ad effettuare l'accesso) ☐ usura del badge

Per NOME XHUANA COGNOME JAHELEZI SOCIETA'/AZIENDA STAGISTA MPS per i seguenti siti ad uso esclusivo BMPS e/o promiscuo (BMPS/Società non del gruppo MPS residente in via continuativa nei locali della Banca):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Siena Ricasoli | <input type="checkbox"/> Firenze Panciatichi |
| <input type="checkbox"/> Siena Salimbeni | <input type="checkbox"/> Firenze Pancaldo |
| <input type="checkbox"/> Siena Mazzini | <input type="checkbox"/> Firenze Caboto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Siena Aldo Moro | <input type="checkbox"/> Padova Salvemin |
| <input type="checkbox"/> Siena Montanini 82 | <input type="checkbox"/> Padova Turati |
| <input type="checkbox"/> Lecce Surbo | <input type="checkbox"/> Milano Rosellini 16 |
| <input type="checkbox"/> Mantova Corpo C3 | <input type="checkbox"/> Milano Rosellini 20 |
| <input type="checkbox"/> Mantova Corpo D | <input type="checkbox"/> Roma Pedicino |
| <input type="checkbox"/> Mantova Grossi | |

per il seguente periodo di validità: dal _____ al _____ (periodo massimo 12 mesi)

Abilitazioni sale protette Siena Ricasoli

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sala 1 (Ex garage) | <input type="checkbox"/> Sala 2 e 3 (Ex CED) |
| <input type="checkbox"/> Sala 4 (Ex gestione rete) | <input type="checkbox"/> Sala 5 (Bussola) |
| <input type="checkbox"/> Sala 6 (VOX) | <input type="checkbox"/> Sala Operativa 1° piano |

Abilitazioni sale protette Firenze Panciatichi

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sala 1 | <input type="checkbox"/> Sala 2 |
| <input type="checkbox"/> Sala 3 | <input type="checkbox"/> Sala 4 |
| <input type="checkbox"/> Sala 5 | <input type="checkbox"/> Sala 6 |
| <input type="checkbox"/> Sala 7 | <input type="checkbox"/> Sala 8 |
| <input type="checkbox"/> Sala 9 | <input type="checkbox"/> Control Room |
| <input type="checkbox"/> Sale tecnologiche | <input type="checkbox"/> Sicurezza operativa |
| <input type="checkbox"/> Gestione chiavi crittografiche | |

Abilitazioni sale protette Roma Pedicino

- ☐ Control Room

per il seguente periodo di validità: dal _____ al _____ (periodo massimo 12 mesi)

Abilitazioni sale protette Milano Rosellini

☐ CED

per il seguente periodo di validità: dal _____ al _____ (*periodo massimo 12 mesi*)

- e/o per i seguenti siti ad uso esclusivo Società non del gruppo MPS residente in via continuativa nei locali della Banca:

☐ Siena Amendola

☐ Abbiategrasso

Abilitazioni sale protette Siena Ricasoli

☐ Stamperia

☐ Stanza stampa PIN

Abilitazioni sale protette Padova Salvemini

☐ Corriere

per il seguente periodo di validità: dal _____ al _____ (*periodo massimo 12 mesi*)

Il Responsabile della Struttura _____

(Timbro e Firma del Responsabile)