Si prega di inviare il presente modulo, firmato e compilato in ogni sua parte, all'indirizzo cea@unict.it, allegando copia di un valido documento di riconoscimento.

In alternativa inviare via fax al num. 0957307544

Al Direttore generale

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RINNOVO DI UN ACCOUNT DI POSTA ELETTRONICA				
II/la sottoscrit	:to/a			
codice cineca	: codice fisca	ıle:		
email ⁵				
telefono:		cellulare:		
in qualità di:	☐ professore di ruolo/a contratto	☐ tirocinante/ specializzando		
	☐ ricercatore	☐ collaboratore a contratto		
	☐ assegnista di ricerca	☐ personale tecnico/amministrat	tivo	
	☐ dottorando	☐ altro		
	opartenenza (area/dipartimento/uffici	o/centro/altro):		
Note ⁶ :	il rinnovo per un periodo di mesi (lettronica	@dmi.unict.it	
servizio richies correlate a fini	to per le finalità relative alla didattica,	tivi all'account di posta elettronica e ad alla ricerca, all'amministrazione e ad acontrarie alle "Norme per l'accesso e l'utili-use-policy-aup).	altre attività strumentali o	
		FIRMA DEL RICHIE	FIRMA DEL RICHIEDENTE	
AUTORIZZAZ	IONE DEL RESPONSABILE STRUTTU	RA DI APPARTENENZA		
Responsabile:				
		EIRMA DEL RESDO	EIRMA DEL RESDONSABILE	

I dati raccolti tramite la compilazione del presente modulo saranno utilizzati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 solo al fine di consentire l'assegnazione all'interessato del servizio richiesto.

⁵ Indirizzo mail, personale o di riferimento, al quale inviare le comunicazioni di attivazione del nuovo account.

⁶ Informazioni aggiuntive relative alla creazione/rinnovo dell'account, indicazioni sull'utilizzo della mail (relativa a persona fisica, ad uffici, ad eventi/convegni,...). <u>In caso di rapporto di lavoro a tempo determinato</u> indicare il termine previsto. <u>In caso di rinnovo</u> specificare la motivazione della richiesta.