**Modello domanda accesso alla rete per Docenti non Strutturati, Assegnisti, Dottorandi**

Al Direttore del DIMES

Sede

Al Coordinatore dei Servizi TA del DIMES

Sede

Il/La sottoscritto/a | | |

| | |

| | |

| | |

| | | | |

| | |

| | |

| | |

| | ,

cognome nome

nato/a | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | il | | |/|\_\_| |/| | | | | , tel. ufficio | | | | | | | | | | | | oppure cell. | | | | | | | | | | | | ,

in qualità di : Docente non Strutturato Assegnista Dottorando Ciclo

Contrattista dal | | |/| | |/| | | | |,

e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , chiede il rilascio/rinnovo di :

username1 e password2

valevoli fino al: | | |/| | |/| | | | | 4 .

Dichiara di aver letto e accettato quanto stabilito dalla “Acceptable Use Policy” del GARR consultabile all’URL <https://www.garr.it/en/acceptable-use-policies> 5.

Rende, lì / /

Firma del Richiedente

Firma del Responsabile Scientifico

1 In caso di richiesta di rinnovo specificare sulla stessa riga lo username da rinnovare.

2 La password può essere cambiata accedendo con username e password a: <https://captiveportal.dimes.unical.it>

3 Attenzione, il certificato digitale può essere installato su computer di uso esclusivamente personale.

4La **validità** dell'**ac c o u n t di posta** verrà **proro g a t a di tre me s i** oltre la scadenza del periodo di validità per l'acceso alla rete. Successivamente l'account verrà cancellato insieme con i messaggi eventualmente presenti sul server.

5I dati raccolti saranno utilizzati per la gestione dei servizi richiesti, ai sensi dell'art. 13 del D. L. 30/06/2003, n. 196. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali visitare la pagina: <http://www.unical.it/privacy/>