

Modulo per l'accesso alla autenticazione unica per server

Il sottoscritto

Responsabile della Struttura (UADR, Ufficio Dirigenziale, SBA, Museo)

.....

chiede

l'accesso all'interrogazione del sistema di autenticazione unica di Ateneo, da parte dei seguenti server, appartenenti alla propria struttura:

<i>Nome</i>	<i>Indirizzo IP</i>	<i>Referente Tecnico</i> ¹	<i>e-mail</i>
aaa.bbb.unifi.it	150.217.xxx.yyy		
aaa.bbb.unifi.it	150.217.xxx.yyy		

per le seguenti finalità e servizi :

- autenticazione della categoria di utenti:
 - docenti
 - personale tecnico-amministrativo
 - studenti
 - dottorandi
 - assegnisti
 - personale non strutturato²

- accesso autenticato per i seguenti servizi (specificare dettagliatamente quali):

<i>Nome Server</i>	<i>Descrizione servizio</i>

A tale scopo il sottoscritto

dichiara

- che tale accesso verrà utilizzato esclusivamente per l'autenticazione dei servizi suddetti;
- che l'accesso alla autenticazione avverrà utilizzando il protocollo https;
- che l'accesso alla autenticazione avverrà in modo diretto e senza memorizzazione delle credenziali sul server;

¹ amministratore del sistema, personale strutturato dell'Ateneo

² appartiene al database degli utenti il personale non strutturato per cui il responsabile della struttura ne ha fatto richiesta per l'accesso a un servizio

- che i server suddetti sono dedicati esclusivamente ai servizi indicati e che gli amministratori dei sistemi sono, oltre al referente:
 - nome:; ruolo in ateneo:
 - nome:; ruolo in ateneo:
 - nome:; ruolo in ateneo:

si impegna

- a garantire, attraverso i referenti designati:
 - la manutenzione dei log richiesti dalla legislazione vigente e comunque tali da garantire la rintracciabilità della associazione utente/indirizzo IP;
 - il trattamento dei dati in conformità al Codice della Privacy;
 - la gestione delle misure di sicurezza atte a proteggere il sistema da usi impropri e non controllati;
- a comunicare ogni variazione alla presente dichiarazione.

prende atto

che in caso di mancato rispetto delle condizioni suddette l'accesso verrà disabilitato.

Firma del Responsabile della Struttura:

Data: