

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

Indirizzo

Telefono e-mail

A SIAF*(da inviare tramite protocollo interno)***SERVIZIO GESTIONALE DELLE BIBLIOTECHE (ALEPH)**

DATI RICHIEDENTE	Cognome Nome: <i>In qualità di responsabile dell'Area / della struttura / del trattamento dati</i> Telefono: E-mail:
-----------------------------	--

chiede

- la Attivazione** fino al
- la Disattivazione** dal
- la Variazione** (come sotto specificato)

dell'utenza per l'accesso al servizio Gestione delle Biblioteche – ALEPH

Solo per sedi **non** servite dalla rete dell'Università di Firenze specificare Indirizzo/i IP postazione/i di lavoro da abilitare: _____

per

INCARICATO DELLA GESTIONE	Cognome: Nome: Matricola(1):..... Sede: Telefono: E-mail:
--	---

Luogo e Data

Firma del richiedente

.....

.....

Il trattamento dei dati sarà conforme al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e al Regolamento di Ateneo in materia. L'informativa ai sensi dell'art. 13 dello stesso D. Lgs. è disponibile alla pagina <http://www.csiaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.

NOTE

(1) - Se persona "esterna" (co.co.co, cooperativa etc.) ancora **sprovista di numero di matricola** (dottorandi e assegnisti hanno numero di matricola) deve essere riempito anche il modulo "SI01 – Autenticazione unica per i servizi SIAF", alla pagina <http://www.csiaf.unifi.it/CMpro-v-p-110.html>. La presente richiesta potrà essere evasa solo dopo l'attribuzione del numero di matricola.