

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

Indirizzo

Telefono e-mail

A SIAF	e-mail: segr-cen@csiaf.unifi.it posta elettronica certificata: csiaf@pec.unifi.it fax: 055 4378117 - 055 2751183
---------------	--

SITE-CMS FORMAT SIAF E SPAZIO WEB PER ATTIVITÀ ISTITUZIONALE

DATI RICHIEDENTE	Cognome: Nome: in qualità di(1):..... della struttura: Telefono: E-mail:
-------------------------	---

chiede

l'attivazione di un Site-CMS format SIAF per il sito relativo alla seguente attività(2):.....

con dominioInternet (3): unifi.it

Il cui costo sarà addebitato alla struttura di afferenza.

Comunica che il RESPONSABILE dell'attività di cui sopra è:

RESPONSABILE	Cognome: Nome: Telefono: E-mail:
---------------------	---

Comunica che il REFERENTE TECNICO (4) del sito, scelto fra il personale strutturato dell'Ateneo è:

REFERENTE TECNICO	Cognome: Nome: Matricola: Telefono: E-mail:
--------------------------	---

dichiara

- di accettare la tariffa di Euro 23,00/anno per l'occupazione di 10 MB di spazio disco e le tariffe relative ad una maggiore occupazione di spazio, come da Tariffario di SIAF;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Sistema Informatico dell'Ateneo Fiorentino (SIAF) l'eventuale cessazione dell'utilizzo del Site-CMS format e dello spazio web con apposita richiesta di dismissione;
- di impegnarsi affinché il contenuto del sito:
 - sia inerente alle attività istituzionali svolte dalla struttura nell'Ateneo;
 - sia conforme alla "Acceptable Use Policy (AUP)" della rete GARR;
 - rispetti la normativa vigente e in particolare la tutela del diritto d'autore;
 - sia privo di archivi contenenti dati sensibili, per i quali non è garantita la opportuna sicurezza;
 - non contenga applicazioni web, scritte in un qualsiasi linguaggio, né database di supporto, ad esclusione dei siti realizzati con il site-CMS format, dei forum e di qualunque altra applicazione predisposta da SIAF (come per es. il sistema di prenotazione aule MRBS)
- di essere consapevole che è personalmente responsabile nei confronti delle autorità competenti per qualsivoglia violazione delle norme sopra indicate;
- di essere consapevole che, in caso di inserimento sul sito WEB di dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in base all'art. 3 del "Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli Studi di Firenze", la struttura richiedente è Responsabile del trattamento dei dati ospitati sul sito;
- di attenersi, per quanto di sua competenza, alla osservanza dei citati decreto legislativo e regolamento di Ateneo, con particolare riferimento alle misure di sicurezza previste e alla diffusione dei dati;

nomina

SIAF Responsabile del trattamento dei dati per quanto concerne la gestione del Server WEB e del server che ospita lo spazio disco.

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.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.

NOTE

(1) - Il richiedente deve essere Direttore/Presidente/Dirigente della Struttura.

(2) - Specificare se Progetto di ricerca, Rivista, Evento ecc. e sua denominazione.

(3) - La richiesta non potrà essere evasa prima della registrazione del dominio Internet relativo all'attività in questione, in quanto l'indirizzo del sito web dovrà essere del tipo: www.nomedominio.unifi.it. Per la registrazione del dominio, nel caso ancora non fosse stato fatto, utilizzare il modulo "RF01-Richiesta dominio" alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/vp-110-moduli.html>.

(4) - Deve essere scelto fra il personale strutturato d'Ateneo: personale tecnico-amministrativo, docente, ricercatore, collaboratore linguistico con contratto a tempo indeterminato.

Modalità di invio del modulo

1. **per le UOR che insistono sulla stessa AOO "Struttura Amministrativa di Ateneo" (Aree dirigenziali, SIAF, CSAVRI, DIPINT, SBA, MUSEO, FUP, CLA) solo via Titulus con protocollo tra uffici** (nota del 14/12/2012 prot. n 127026 dell'Area Affari Generali, Istituzionali e Legali).
2. **per i singoli utenti, Dipartimenti e le strutture ad essi afferenti:**
 - **Modulo cartaceo compilato e sottoscritto con firma autografa inviato:**
 - via fax al **n.055 4378117** o **n. 055 2751183**
 - tramite **qualsunque PEC** verso **PEC SIAF** csiaf@pec.unifi.it. Il modulo firmato e scannerizzato deve essere accompagnato da copia del documento d'identità di tutti i firmatari
 - tramite **e-mail istituzionale o PEC istituzionale** verso la **e-mail istituzionale di SIAF** segr-cen@csiaf.unifi.it o la **PEC** csiaf@pec.unifi.it. Il modulo firmato deve essere protocollato dalla struttura di appartenenza mediante Titulus e riportare la segnatura
 - tramite **PEC personale** rilasciata da un gestore che ha effettuato il riconoscimento del titolare (esempio CEC-PAC) verso **PEC SIAF** csiaf@pec.unifi.it. Il modulo deve essere firmato e scannerizzato; tutti gli altri firmatari, diversi dal titolare devono allegare copia dei documenti di identità
 - **Modulo digitale in formato .PDF (documento informatico) inviato:**
 - tramite **qualsunque PEC** verso **PEC SIAF** csiaf@pec.unifi.it; il documento deve essere sottoscritto digitalmente dal o dai firmatari.
 - tramite **PEC personale** rilasciata da un gestore che ha effettuato il riconoscimento del titolare (esempio CEC-PAC) verso **PEC SIAF** csiaf@pec.unifi.it. In questo caso il documento non occorre venga firmato dal titolare della casella di PEC; tutti gli altri firmatari, se esistono, devono procedere alla sottoscrizione con firma digitale.