

**STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente**

Denominazione .....

Indirizzo .....

Telefono ..... e-mail .....

**A SIAF**  
 (da inviare tramite protocollo interno)
**CARTELLA CONDIVISA su FILE SERVICE**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>DATI RICHIEDENTE</b> | Cognome: ..... Nome: .....<br>in qualità di (1) :.....<br>della struttura: .....<br>Telefono: ..... E-mail: ..... |
|-------------------------|---|

**chiede**
**sul File Service del SIP:**  
 (barrare la casella che interessa)

- 
- Centro Storico/Biomedico e Tecnologico**
- 
- 
- Scientifico e Tecnologico**
- 
- 
- Scienze Sociali**

**Cartella con identificativo .....**

- 
- Attivazione di Cartella Condivisa**
- 
- 
- Disattivazione di Cartella Condivisa**
- 
- 
- Aggiunta/modifica/cessazione accessi per Cartella Condivisa**
- per i seguenti utenti:

| Nome Cognome | Qualifica | Matricola (2) | Accesso (si-no) | Solo Lettura | Lettura/ scrittura |
|--------------|-----------|---------------|-----------------|--------------|--------------------|
|              |           |               |                 |              |                    |
|              |           |               |                 |              |                    |
|              |           |               |                 |              |                    |
|              |           |               |                 |              |                    |
|              |           |               |                 |              |                    |

**dichiara**

- di aver preso visione sul sito di SIAF della [Normativa per utilizzo del "File Service"](#) ;
- di utilizzare il servizio in modo conforme alla normativa;
- di far prendere visione della stessa Normativa agli utenti con accesso alla cartella condivisa.

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 Responsabile di Ufficio, Struttura, Biblioteca, Gruppo di Ricerca.**(2)** - 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", alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-110.html>. La presente richiesta potrà essere evasa solo dopo l'attribuzione del numero di matricola.