

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

Indirizzo

Telefono e-mail

A SIAF
(da inviare tramite protocollo interno)

UTENZE TELEFONICHE

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

chiede

- attivazione dal di n. nuove utenze telefoniche
- disattivazione dal di n. utenze telefoniche
- variazione di denominazione e/o abilitazione di utenze telefoniche

Presso la sede di seguito indicata:

RIFERIMENTO E SEDE D'INTERVENTO	Cognome: Nome: Indirizzo: Telefono: E-mail:
--	---

Come descritto nella seguente tabella:

N° telefonico (2)	Denominazione(3)	Abilitazioni(4)					186 (5)	Numeri a tariffazione speciale(6)
		Interni	Urbane	Interur.	Cellulari	Internaz		

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 Struttura con autonomia gestionale o di area dirigenziale.

(2) - Per le nuove installazioni non scrivere il n° telefonico.

(3) - Indicare il nome dell'utilizzatore. Tale denominazione verrà inserita nella lista del centralino e sarà visualizzata sul display dei telefoni (servizio disponibile solo su alcuni centralini).

(4) - Indicare per quale tipologia di chiamate deve essere attivo il telefono. Per esempio se si richiede l'attivazione per i cellulari sono comprese anche le telefonate interne, urbane e interurbane. Non occorre specificare niente in caso di disattivazione del numero.

(5) - Servizio dettatura telegrammi.

(6) - Numeri a tariffazione speciale, quali 840, 848, 199, ecc.