

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

Indirizzo

Telefono e-mail

A SIAF
(da inviare tramite protocollo interno)

SERVIZIO LICENZE SOFTWARE-REFERENTE TECNICO

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

chiede

Per la/le licenza/e software:

L'abilitazione all'accesso al Centro Distribuzione Software per:

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

 Attivazione **Sostituzione di:**

Nome e Cognome:

Numero matricola:

Telefono:

E-mail:.....

Dichiara che il referente tecnico è stato informato che il software prelevato dal Centro Distribuzione Software è per esclusivo uso interno all'Università degli Studi di Firenze e che non può essere copiato, ceduto a terzi o utilizzato per scopi non attinenti alle attività istituzionali e gestionali dell'Ateneo.

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 o RAD di dipartimento / Dirigente