DIPARTIMENTO
DI SCIENZE GIURIDICHE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

All'Amministratore del Sistema
Dipartimento di Scienze Giuridiche
Segreteria Amministrativa
S E D E

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE D'ACCESSO ALL'INFRASTRUTTURA DI RETE DIPARTIMENTALE CON ATTIVAZIONE ACCOUNT PERSONALE

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME	
NOME	
QUALIFICA	
UFFICIO O SEZIONE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
TELEFONO SAPIENZA	
TELEFONO CELLULARE	
E-MAIL	
TIPO DOCUMENTO	
NUMERO DOCUMENTO	
ENTE DI RILASCIO	
DATA RILASCIO	
DATA SCADENZA	

Il sottoscritto richiedente dichiara:

1) di accettare esplicitamente tutte le norme di utilizzo dettate dal Regolamento del GaRR e dal Regolamento di SapienzaNET;
2) di assumere su di sé ogni e qualsivoglia responsabilità legata all'uso dell'account di accesso alla rete che sarà rilasciato a suo nome;
3) di essere consapevole che la rete dipartimentale e quella di Ateneo possono essere impiegate unicamente per finalità istituzionali dell'Università;
4) di essere a conoscenza che, stante quanto disposto dall'art. 132 del D.Lgs. 196/2003 "*Codice della Privacy*", la Struttura nella sua qualità di fornitore del servizio di trasmissione dati provvede alla conservazione per dodici mesi dei dati relativi al traffico telematico, esclusi i contenuti delle comunicazioni, per finalità di

accertamento e repressione dei reati e degli illeciti in generale. Tali registrazioni saranno accessibili unicamente dall'Autorità Giudiziaria che potrà acquisirli mediante motivato decreto e verranno comunque distrutti decorsi i termini di legge;

5) di essere consapevole che ogni abuso sarà perseguito a norma dei Regolamenti citati fatte salve le specifiche sanzioni eventualmente applicabili in ambito disciplinare, civile, amministrativo e penale;
6) di autorizzare la Struttura a trattare i propri dati personali al fine di rilasciare un account con credenziali identificative univoche ed individuali e per le finalità indicate al precedente punto 4);
7) di garantire l'osservanza di tutte le norme, circolari e/o prescrizioni emanate dall'AgID in materia di sicurezza informatica, con particolare riguardo alle misure minime in relazione alle connessioni senza fili;
8) di assumere su di se ogni e qualsivoglia responsabilità morale, giuridica e patrimoniale derivante dalla mancata osservanza di tutto quanto sopra indicato, con esplicita manleva nei confronti dell'Amministrazione Universitaria.

Roma, ___ / ___ / _____

Firma del Richiedente

_____

****

(spazio riservato al Dipartimento)

AUTORIZZAZIONE

Vista la richiesta di accesso alla rete del Dipartimento di Scienze Giuridiche sottoscritta in data ___ / ___ / _____ da _____, soggetto avente titolo identificato mediante esibizione del documento sopra indicato, si autorizza l'attivazione del seguente account personale:

TIPOLOGIA	☐ **Tempo indeterminato** ☐ **Tempo determinato – scad. ___/___/_____**
DOMINIO	
USERNAME	
PASSWORD DI PRIMO ACCESSO	

Roma, ___ / ___ / _____

L'Amministratore del Sistema
(Dott. Jacopo Maria VACCARO)

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" - FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA