

**MOD. H**

Al Direttore dell'U.O. Tecnologia  
della Comunicazione e dell'Informazione  
Azienda USL di Ferrara  
S E D E

**Oggetto: Richiesta di attivazione account su server LDAP.**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del richiedente.)

Qualifica (obbl.): \_\_\_\_\_

Dipartimento (obbl.): \_\_\_\_\_

Sede (obbl.): \_\_\_\_\_ Tel. (obbl.): \_\_\_\_\_

Indirizzo di e-mail a cui essere contattato (obbl.): \_\_\_\_\_

Fax ( fac.): \_\_\_\_\_ Cell. Aziendale (fac.): \_\_\_\_\_

Cell. Personale (fac.): \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attivazione<sup>(1)</sup> di un account utente sul server LDAP per:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

|   |
|---|
| Periodo Utilizzo dal _____ al _____<br>( Solo per il personale a tempo determinato) |
|---|

**Il sottoscritto si impegna** a non utilizzare login ed accessi per scopi diversi da quelli del suo Servizio di appartenenza e a non cederli per alcun motivo ad altri. **Il sottoscritto si impegna** a rispettare quanto sancito dal Regolamento aziendale che consente l'accesso alla rete informatica **esclusivamente** per scopi attinenti l'ambito lavorativo, nonché quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 e succ. (Codice della Privacy) e dalla normativa sul diritto d'autore.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**  
(timbro e firma)

<sup>(1)</sup> L'attivazione verrà comunicata a cura dell'ICT all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato dall'utente, il quale dovrà seguire le istruzioni per la scelta della password personale. L'utente che non sia in possesso di un indirizzo di posta elettronica alternativo sarà contattato telefonicamente.