

Modulo Richiesta Credenziali Ospite

Tutti i campi sono obbligatori se non altrimenti segnalato.

Sezione Informazioni Ospite

(a cura del Richiedente)

Titolo	
Nome(i)	
Cognome(i)	
Email*	
Data di nascita	
Nazionalità	
Codice Fiscale	
Numero di Passaporto o di carta d'identità dell'Unione Europea	
Numero di cellulare	
Data inizio	
Data fine	

Dichiaro di accettare tutte le norme che regolamentano l'uso dell'Account assegnato (vedi *Regolamento per l'accesso ai servizi di rete di Ateneo*, <http://bit.ly/1LaM8Zv>). Manterrò la confidenzialità della mia password. Sono consapevole che ogni accesso abusivo ai sistemi dell'Università di Pisa ed ai suoi dati, ogni copia illegale di software, ed ogni uso malevolo delle attrezzature dell'Università comporterà azioni disciplinari e sarà riportato all'autorità competente.

Data (DD/MM/YYYY)

Firma del Richiedente

Sezione Identificazione

(a cura della persona incaricata della registrazione)

Dichiaro di avere identificato il Richiedente attraverso il suo Passaporto/Carta d'identità UE.

Data (DD/MM/YYYY)

Nome e Cognome

Firma

Sezione Autorizzazione

(a cura del Responsabile del/della Dipartimento/Struttura)

In qualità di Responsabile del/della Dipartimento/Struttura _____ autorizzo la qui presente richiesta.

Data (DD/MM/YYYY)

Nome e Cognome

Firma