



Modulo di accertamento dell'identità degli utenti.

Il/La sottoscritto/a
telefono e-mail
sotto la propria responsabilità

dichiara

- di avere preso visione della "Informativa sul trattamento dei dati personali" (allegato n. 1) e di accettarla;
di avere preso visione delle "Condizioni d'uso delle risorse informatiche dell'INFN" (allegato n. 2) e di accettarle;
di avere preso visione della "Acceptable Use Policy" della rete GARR (allegato n.3) e di accettarla;
di essere nella seguente condizione:

struttura di appartenenza

- INFN sezione di Firenze
Altra sezione INFN
Dipartimento di Fisica dell'Università di Firenze
Altro dipartimento dell'Università di Firenze
Altro

posizione

- Assegnista fino al referente.....
Borsista fino al referente.....
Collaborazione fino al referente.....
Cultore della materia fino al
Dottorando fino al referente.....
Laureando fino al referente.....
Ospite fino al referente.....
Prof. Associato
Prof. Ordinario
Ricercatore a tempo determinato fino al
Ricercatore confermato
Ricercatore fino al referente.....
Supplente docente fino al
Altro
fino al referente.....

Data

Firma