



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