

| | |
|-------------|--|
| Richiesta n | |
|-------------|--|

Assegnazione di indirizzo TCP/IP

Il/la sottoscritt _____ responsabile della struttura universitaria _____ in qualità di _____ chiede che all'utente(1)- _____, **dipendente strutturato** dell'Università degli Studi di Bari con matricola _____, qualifica _____, telefono _____, fax _____, e-mail _____@uniba.it, venga assegnato, nel rispetto di quanto prescritto dal Regolamento della Rete Telematica dell'Università di Bari, un indirizzo TCP/IP per connettere presso _____ piano____, stanza____, n.° presa _____, n. 1 (pc client/server(2), stampante, altro_____)

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Con mac address | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|
| Se la connessione riguarda un pc-server vanno specificati i servizi attivati con le relative porte | 1) | 2) | 3) | 4) | 5) |
|--|----|----|----|----|----|

Bari _____

| | |
|--|--|
| Firma dell'utente assegnatario(1) _____ | Il Responsabile della Struttura Richiedente (Firma e timbro) _____ |
|--|--|

(1) Gli indirizzi TCP/IP sono nominativi e verranno assegnati solo a personale strutturato con rapporto lavorativo a tempo indeterminato.

(2) Nel Caso l'assegnazione di TCP/IP riguarda un SERVER il responsabile della struttura nomina quale amministratore e gestore del sistema il /la _____

L'utente assegnatario:

- si assume in prima persona la responsabilità del corretto utilizzo dei servizi telematici che utilizzerà per finalità compatibili con l'Amm.ne universitaria;
- è tenuto ad accedere ai servizi di rete nel pieno rispetto delle direttive emanate dal GARR e delle vigenti normative nazionali e locali ;
- si impegna a comunicare PREVENTIVAMENTE l'eventuale dismissione/inutilizzo a seguito di trasferimenti o cessazioni dal servizio e le eventuali modifiche dei sistemi informatici a cui verrà applicato l'indirizzo assegnato.

Il presente modello, firmato dall'utente assegnatario e dal responsabile della Struttura, va indirizzato al Polo C.S.I. e verrà

A cura del C.S.I.

Nome host

Note:

| | | | | |
|------------------|-----|-----|-----|--|
| Indirizzo TCP/IP | 193 | | | |
| Subnet mask | 255 | 255 | 255 | |
| Gateway | 193 | | | |