

## SCHEDA INFORMATIVA PER COLLEGAMENTO AL S.I. – DTT

DENOMINAZIONE UTENTE \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO (via/denominazione/n) \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

COMUNE\* \_\_\_\_\_

PROVINCIA/ CAP. \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PEC Ufficio competente\* \_\_\_\_\_

TELEFONO \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL responsabile contratto \_\_\_\_\_

REFERENTE AMMINISTRATIVO  
(nominativo e telefono) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

REFERENTE TECNICO  
(nominativo e telefono) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### APPARECCHIATURE IN DOTAZIONE

(pc, router, concentratore, elaboratore, ...) \_\_\_\_\_

### DATI PER COLLEGAMENTO:

Tipo Collegamento	
<input checked="" type="checkbox"/> SPC	<input type="checkbox"/> Indirizzo IP SPC _____
<input checked="" type="checkbox"/> VPN - Site to Site*	<input type="checkbox"/> Indirizzo IP Internet _____
<input checked="" type="checkbox"/> VPN - Client to Site*	<input type="checkbox"/>

\*Solo se si accede da rete Internet per impossibilità dichiarata di accesso tramite la rete SPC; informazioni tecniche specifiche sul tipo di collegamento da attivare sono riportate nel documento "Modalità tecniche di collegamento".

### TITOLARITA' MATRICOLE DI ACCESSO\*

#### MATRICOLA DI CONSULTAZIONE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Luogo e data nascita \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mail istituzionale \_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia documento d'identità titolare

#### MATRICOLA DI GESTIONE CONTRATTUALE/CONTABILE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Luogo e data nascita \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mail istituzionale \_\_\_\_\_

N.B. Vanno allegare copie documenti identità titolare

\* campi obbligatori