

Dichiarazione per la richiesta di accesso ai servizi di calcolo del Dipartimento di Matematica “Guido Castelnuovo”

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

nato a _____ il _____

qualifica _____

e-mail _____

assume la responsabilita` per l'utilizzo dei seguenti servizi:

- utilizzo casella di posta dipartimentale;
- utilizzo dello username personale _____ per la connessione ai server dipartimentali.

I dati personali verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali tramite procedura conforme ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE n. 679/2016 e della vigente normativa. Ha il diritto di informarsi dei suoi dati presso di noi, modificarli o cancellarli.

DATA

FIRMA