



Richiesta per accesso VPN Ateneo (modulo Dipendenti non PTA) Ver3.3

Il presente modulo deve essere compilato e inviato via e-mail all'indirizzo: 5050@polito.it
(Tutti i campi contrassegnati da * sono obbligatori)

(1) Dati Richiedente	
Cognome e Nome*: Matricola*: Struttura*: Ruolo*:	E-Mail*: Si segnala che all'indirizzo indicato verrà inviato un email con le istruzioni necessarie alla connessione
(2) Condizioni di Attribuzione	
Dal*:	Al*:
Il periodo di attivazione non può superare i <u>3 anni</u> e non può protrarsi oltre la durata del contratto in essere.	
(3) Autorizzazione al servizio	
Per i Docenti Ordinari/Associati ed i Ricercatori non è richiesta la compilazione di questa parte. Per i Dottorandi, gli Assegnisti di Ricerca, i Borsisti e i Tirocinanti sono necessari i dati e la firma del Relatore, del Docente o del Responsabile.	
Cognome e Nome*: Matricola*: Struttura*: Ruolo*:	_____ (Firma*)
Assunzione di Responsabilità del Richiedente	
Il Richiedente, identificato dai dati di cui al punto (1), avendo fatto richiesta di connessione VPN (Dipendenti), alle condizioni di cui al punto (2), dichiara sotto la propria responsabilità: <ul style="list-style-type: none">- di essere a conoscenza della natura della connessione;- di essere a conoscenza di essere connesso con un indirizzo IP del Politecnico e quindi di operare secondo le policy dell'Ateneo;- di assumersi le responsabilità che derivano dall'utilizzo della connessione in oggetto;- di comunicare eventuali variazioni alle informazioni indicate ai punti (1) e (2);	
Data*:	_____ (Firma - Richiedente*)