

Il sottoscritto _____

_____ *cognome*

_____ *nome*

Facoltà e/o Dipartimento _____

Ubicazione ufficio _____

Numero di matricola _____

Tel. ufficio _____

Ev. email già disponibile _____

richiede l'attribuzione di indirizzi IP per il nodo di seguito descritto da inserire in Rete di Ateneo.

Nome **suggerito:** _____

_____ .units.it

*Consigli: - non superare gli 8 caratteri;
 - impiegare solo lettere, cifre e trattini
 ('-', da non confondere con gli underscore '_' che non sono consentiti);
 - iniziare i nomi con una lettera.*

L'accettazione della proposta è comunque subordinata al rispetto di alcune regole ed a criteri di univocità.

Indirizzo IP assegnato

Nella forma 140.105.xxx.xxx o 172.30.xxx.xxx

Indirizzo della scheda di rete (obbligatorio)
 ethernet/mac/physical address _____

servizi di rete **utilizzati**
 oltre a quelli standard (mail e web) _____

(da leggere sulla scheda di rete nel formato xx-xx-xx-xx-xx-xx. Es.: 08-00-2b-00-4e-5b)

eventuali servizi di rete **offerti**
 qualora si tratti di un server _____

Le informazioni richieste sono d'aiuto nella diagnostica durante eventuali malfunzionamenti della rete di Ateneo e per il dimensionamento delle LAN delle singole strutture universitarie. Proprio per questa ragione è **RICHIESTA LA COMUNICAZIONE TEMPESTIVA DI OGNI eventuale VARIAZIONE AI DATI SOPRA FORNITI.**

Dichiaro di prendere conoscenza delle norme d'uso delle rete come previste nel regolamento del Sistema Integrato Rete d'Ateneo (S.I.R.A.) e di rispettarle nell'ambito di tutti i servizi goduti presso questa Università.
 (<http://sira.units.it/>)

In particolare dichiaro di essere a conoscenza che:

- in qualità di **responsabile del nodo** sono tenuto a mantenere in condizioni di sicurezza l'elaboratore perché in caso contrario potrò essere chiamato a rispondere anche penalmente a fronte di abusi che vengano perpetrati sull'elaboratore stesso o verso altri elaboratori
- il personale della Sezione Infrastrutture Informatiche e Telematiche - può, a fronte di malfunzionamenti o sospetti di abusi sulla rete, mettere in atto tutte le misure che reputa idonee ad impedire o risolvere tali abusi o malfunzionamenti.

Trieste, _____

Per presa visione, il Referente di
 Rete della Struttura (Reg. SIRA
 art. 5)

_____ *Firma del responsabile del nodo*

_____ *Nome*

_____ *Coanome*

_____ *Visto*

Inoltare il modulo debitamente compilato tramite il referente di rete della struttura o, in sua assenza, direttamente alla Sezione Infrastrutture Informatiche e Telematiche.

I moduli, compilati in ogni loro parte e firmati, vanno consegnati alla Sezione Infrastrutture Informatiche e Telematiche, via Alfonso Valerio, 12 – 34127 Trieste, attraverso uno dei seguenti canali:

- in originale
- via posta
- via fax (al numero 040 558 3316)
- via email all'indirizzo codici@units.it