

All'Amministratore di Sistema
Comune di Calvene

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____
 Nato/a a: _____ Prov: _____
 Nato/a il: _____ Cod.Fiscale: _____

In qualità di:

- Dipendente del Comune di Calvene assegnato all'Ufficio _____
- Collaboratore esterno coordinato dal settore/area _____
 con funzioni di _____
- Dipendente di ditta esterna coordinato dal settore/area _____
 con funzioni di _____
- Altro _____

CHIEDE

1) L'assegnazione / La revoca delle credenziali di accesso per

- Utente di dominio
- E-mail ordinaria istituzionale (*nome.cognome@comune.calvene.vi.it*)
- Utente _____ con il seguente profilo: _____
- Utente Intranet sito istituzionale
- Altro (*specificare*): _____

2) L'accesso / L'inibizione alle seguenti cartelle dell'area documentale:

- | | | |
|---------|--|---------------------------------------|
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |
| • _____ | <input type="checkbox"/> lettura e scrittura | <input type="checkbox"/> sola lettura |

3) Di ricevere le credenziali richieste:

- Al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____
- Consegna a mano

luogo, data, firma del richiedente

luogo, data, firma del responsabile di settore

All'Amministratore di Sistema
Comune di Calvene

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov: _____

Nato/a il: _____

Cod.Fiscale: _____

In qualità di:

Dipendente del Comune di Calvene assegnato all'Ufficio _____

Collaboratore esterno coordinato dal settore/area _____
con funzioni di _____

Dipendente di ditta esterna coordinato dal settore/area _____
con funzioni di _____

Altro _____

Sezione 1: da compilare a cura del richiedente

CHIEDE

1) L'accesso alla rete informativa comunale tramite Virtual Private Network (VPN)

Obiettivi della VPN:

- manutenzione applicativa
- manutenzione sistemistica
- lavoro agile (smartworking) autorizzato con _____

Periodo attivazione VPN: dal _____ al _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- che il Comune di Calvene ha adottato un proprio regolamento per la gestione e l'utilizzo degli strumenti informatici di cui il sottoscritto ha già preso visione e che si impegna a rispettare
- che per gli accessi VPN saranno fornite apposite credenziali (username e password) nominali e riconducibili esclusivamente all'assegnatario utilizzatore, che ne diventa proprietario
- che tutte le operazioni con esse effettuate tramite l'accesso VPN saranno direttamente attribuibili al proprietario delle credenziali stesse;
- che l'accesso tramite VPN e l'utilizzo del servizio verranno bloccati in caso di utilizzi impropri delle credenziali assegnate, di una loro divulgazione o di un loro smarrimento, come pure in caso di eventuali violazione di legge commesse mediante l'utilizzo delle stesse
- che il Comune di Calvene non sarà responsabile della divulgazione dei dati e/o delle informazioni o della perdita d'informazioni derivanti da o in qualsiasi modo connessi all'utilizzo non autorizzato dell'infrastruttura del Comune di Calvene

- che il Comune di Calvene adotta le misure utili a garantire la sicurezza dei dati degli utenti e che il trattamento dei dati sarà eseguito esclusivamente dai soggetti responsabili del trattamento e/o da suoi incaricati

Luogo e data _____

firma del richiedente

Sezione 2: da compilare a cura del responsabile di area

Il Responsabile di area, in relazione alla richiesta, esprime parere:

favorevole

non favorevole, per i seguenti motivi: _____

Luogo e data _____

firma del responsabile di settore

Sezione 3: da compilare a cura del responsabile CED

Il Responsabile del Servizio CED, in relazione alla richiesta, esprime parere:

favorevole

non favorevole, per i seguenti motivi: _____

Luogo e data _____

firma del responsabile CED

All'Amministratore di Sistema
Comune di Calvene

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ Prov: _____
Nato/a il: _____ Cod.Fiscale: _____

In qualità di:

- Dipendente del Comune di Calvene assegnato all'Ufficio _____
- Collaboratore esterno coordinato dal settore/area _____
con funzioni di _____
- Dipendente di ditta esterna coordinato dal settore/area _____
con funzioni di _____
- Altro _____

CHIEDE

1) Di ottenere le credenziali per l'accesso alla connessione wi-fi presente nei locali:

- _____

Per il giorno: _____ dalle ore: _____ alle ore: _____

Motivazione: _____

2) Di ricevere le credenziali richieste:

- Al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____
 Al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: _____
 Consegna a mano presso: _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- Che le credenziali saranno concesse ed utilizzate dal solo soggetto richiedente limitatamente alla giornata e agli orari sopra indicati e che non saranno cedute a terzi;
- Che il richiedente è direttamente responsabile delle attività svolte durante la connessione in internet tramite il servizio wi-fi;
- In particolare durante l'utilizzo del servizio wi-fi è vietato:
 - Svolgere qualunque attività che sia in contrasto con la normativa italiana ed europea;
 - Accedere a siti che per contenuti ed immagini siano in contrasto con le finalità pubbliche del servizio e/o illegali (ad es. pedofilia, pornografia, violenza, razzismo, ecc.);
 - Inviare messaggi di posta elettronica secondo modalità indiscriminate (spamming)

- Svolgere qualsiasi attività intesa ad eludere o ingannare i sistemi di controllo di accesso e/o sicurezza di qualsiasi server interno o esterno pubblico o privato;
- Usare meccanismi o strumenti di qualsiasi natura atti ad eludere i sistemi di protezione da copia abusiva del software, a rivelare password, ad identificare eventuali vulnerabilità della sicurezza dei vari sistemi, a decriptare file crittografati o a compromettere la sicurezza della rete in qualsiasi modo.
- che il richiedente è responsabile di ogni violazione del presente accordo e si impegna a manlevare sostanzialmente e processualmente il Comune di Calvene e a tenerla indenne da qualsiasi pretesa anche di terzi a qualsivoglia titolo, comunque avente causa, dalla violazione del presente accordo e/o dalla violazione di leggi o regolamenti o provvedimenti amministrativi.
- che il servizio di rete wi-fi è fornito mediante l'uso di frequenze in banda condivisa e limitata protezione contro interferenze, e che di conseguenza l'erogazione del servizio e la sua qualità non sono garantite;
- che il gestore del servizio non è in alcun modo responsabile per il contenuto, la qualità, la validità di qualsiasi informazione reperita in rete, né dell'esito di transazioni con particolare riferimento a quelle di natura commerciale con utilizzo di sistemi di pagamento elettronico o tecniche affini che l'utente volesse realizzare;
- di assumersi la responsabilità per le azioni compiute durante l'utilizzo del servizio wi-fi e per il contenuto dei messaggi trasmessi;
- che l'accesso wi-fi prevede una modalità di utilizzo del servizio senza cifratura dei dati. La trasmissione avviene in chiaro e l'accesso non richiede alcuna configurazione particolare. Che tutto ciò determina che gli utenti siano più esposti a pericoli di intercettazione dei dati trasmessi, mettendo potenzialmente a repentaglio la sicurezza e l'integrità degli stessi;
- che l'utente deve adottare le opportune misure di sicurezza e ogni accorgimento atto ad evitare eventuali attacchi alla propria macchina. Nell'ambito dell'utilizzo del servizio, il Comune di Calvene declina ogni responsabilità per qualunque conseguenza derivante dall'utilizzo delle connessioni wifi.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL
SETTORE/AREA

La presente richiesta deve essere firmata dal richiedente e dal responsabile del settore/area di riferimento, anche nel caso di collaboratore esterno o Ditta esterna