

## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Titolo Cl	asse Fascico	olo
N.	del	
UOR	CC	RPA

Egr. Responsabile Sistema Informativo di Ateneo (ex Cuc) Viale delle scienze, ed. 11 Università degli Studi di Palermo

	3.6 1 1		44.	4 4.		• 6•
<b>OGGETTO:</b>	Mindillo	richiesta	affivazione	iitenti	temnoranei	wi-fi
OGGETTO:	Middid	1 ICIII CBU	atti vazione	accite	tempor unci	*** **

Il sottoscritto	, nato a	
	, via	
	telefono	
1	Richiede	
L'attivazione di numero	. account temporanei validi per la sola o	durata del
□ Convegno □ Congresso □ Man	ifestazione □ Riunione □ Altro	
Denominato		
che si terrà presso		
_		

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente e che in caso di richiesta da parte delle autorità competenti sarà ritenuto responsabile per gli account di cui sopra, si impegna a produrre adeguata documentazione attestante l'assegnazione di ogni singolo account ed inoltrarne una copia al Sistema Informativo di Ateneo.

Si allega, alla presente richiesta, copia del proprio documento di identità.

A titolo esemplificato, di seguito un esempio della documentazione che mi impegno a restituire a fine manifestazione:

Account n°	Documento Identità	E-mail	Telefono	Nazionalità
Convegnoxx-1@wifi.unipa.it	CI PA12345678	test@mail.com	0039-123-456789	Italiana
Convegnoxx-2@wifi.unipa.it	CI PA 22334455	test2@mail.com	001-123-222222	Stati Uniti D'America

Il Richiedente

il Responsabile della struttura