



CNR - Area Ricerca Roma 2 Tor Vergata
 Servizi Informatici di Campus
 Tel. 06 4993 4644
 Fax 06 4993 4650
 E-mail ca@artov.rm.cnr.it

PROT. N. SIC / /

DATA
 (Parte da compilare a cura del Servizio)

MODULO RICHIESTA CERTIFICATO DIGITALE

Vers. 06-09/09/2011

Saranno considerati validi solo i moduli compilati in ogni parte e controfirmati dal Direttore dell'Istituto

DA COMPILARE A CURA DEL DIRETTORE DI ISTITUTO

Il Sottoscritto _____

Direttore dell'Istituto _____

CHIEDE

un **CERTIFICATO DIGITALE** per l'accesso alla Rete Telematica

DATI DEL DIPENDENTE CHE RICHIEDE ⁽¹⁾

Nome _____

Cognome _____

Istituto _____ Stanza _____

Telefono _____

E-mail⁽²⁾ _____

DATI DELL'INTESTATARIO ⁽³⁾ (se non coincide col dipendente)

Nome _____

Cognome _____

Istituto _____ Stanza _____

Telefono _____

E-mail⁽²⁾ _____

Qualifica:

Laureando Dottorando

Post Dottorando Borsista

Contrattista d'opera Incarico di ricerca

Assegno di Ricerca Altro _____

(1) I Certificati Digitali possono essere richiesti **solamente** da dipendenti CNR/INAF

(2) Tutte le comunicazioni riguardanti l'utilizzo e il rinnovo del C.D. avverranno **esclusivamente** via e-mail

(3) Utilizzatore del Certificato Digitale

TIPO DI RICHIESTA

Certificato Digitale

Prima Richiesta

Copia

Rinnovo

Migrazione su un nuovo host

INFO PC SU CUI INSTALLARE IL CERTIFICATO

1. Indirizzo IP _____

2. Indirizzo Físico Scheda/e di rete LAN (Mac Address)

3. Indirizzo Físico Scheda/e di rete WIFI (Mac Address)

4. Sistema/i Operativo/i

Si dichiara di aver preso visione della documentazione relativa all'utilizzo del Certificato Digitale emesso, disponibile alla URL: <ftp://ftp.artov.rm.cnr.it/pub/Certificati-Digitali/CA-SIC/Documentazione/>

Firma Dipendente Richiedente

Firma Direttore

Roma,