



Modulo richiesta credenziali di accesso sistemi informatici

**Alla cortese attenzione
del Servizio Informatico Aziendale**
sia@ospedaliriunitipalermo.it
fax 0917808335

Oggetto: Modulo di richiesta credenziali di accesso ai sistemi informatici aziendali

Il sottoscritto

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Responsabile dell'Unità Operativa Complessa/UOSD:	<input type="text" value="Staff Direzionale"/>	Presidio:	<input type="text" value="Sede Legale"/>
Telefono:	<input type="text"/>		

CHIEDE:

l'attivazione delle credenziali di accesso per i seguenti sistemi informatici:

- Irisweb
- Delibere Aziendali
- Isolabella
- Galileo
- Dominio Intranet
- Accesso a Internet
- Nuovo Accesso Credenziali dimenticate Credenziali scadute

per il seguente personale:

Cognome e nome:	Qualifica:	Codice Fiscale:	Numero di matricola:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto dichiara, altresì, di avere preso visione ed accettato il regolamento interno per un corretto uso delle infrastrutture e delle risorse informatiche approvato dall'Azienda Ospedaliera con delibera n. 1529 del 09.08.2012 e pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedaliriunitipalermo.it

Firma del Responsabile dell'UOC



*Al termine della compilazione del modulo, premere sul tasto **Stampa** per procedere alla stampa del modulo.
Verranno presi in considerazione soltanto i moduli correttamente compilati in ogni parte.
La stampa ottenuta dovrà essere firmata dal Responsabile dell'UOC richiedente ed inviata via fax (0917808335) o email all'UOS Gestione Sistemi Informatici.*

Stampa

a cura del Servizio Informatico Aziendale