

**Modulo di richiesta di abilitazione all'uso del
SERVIZIO DAF**

DATI RICHIEDENTE	Cognome: Nome: in qualità di ⁽¹⁾ : della struttura: Telefono: E-mail:
-----------------------------	---

Chiede

- la Attivazione** fino al _____
- la proroga** fino al _____
- la Disattivazione** dal _____

dell'utenza per l'accesso alle statistiche on-line e ufficiali presenti sul Datawarehouse dell'Ateneo Fiorentino per:

INCARICATO DELLA GESTIONE	Cognome: Nome: Matricola ⁽²⁾ : Qualifica: Telefono: E-mail:
--	--

Dichiara

di assumersi la responsabilità del corretto utilizzo delle informazioni consultate, che per loro natura sono riservate all'uso interno alla struttura e per gli adempimenti nei confronti di soggetti istituzionali.

Luogo e Data

Firma del richiedente

.....

.....

Il modulo, una volta compilato, deve essere scannerizzato ed inviato all'indirizzo: servizi.statistici@adm.unifi.it.

Il trattamento dei dati sarà conforme al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e al Regolamento di Ateneo in materia. L'informativa ai sensi dell'art. 13 dello stesso D. Lgs. è disponibile alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.

NOTE

(1) - Il richiedente deve essere il Responsabile della Struttura (Direttore, Dirigente, Presidente, Responsabile).

(2) - Se persona "esterna" (co.co.co, cooperativa etc.) ancora **sprovista di numero di matricola** (dottorandi e assegnisti hanno numero di matricola) deve essere riempito anche il modulo "SI01 – Autenticazione unica", alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-110.html>. La presente richiesta potrà essere evasa solo dopo l'attribuzione del numero di matricola.