



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

U.O.C. SISTEMI INFORMATIVI

Via R. Paolini, 45 – 65124 Pescara

MODULO RICHIESTA ACCOUNT

- posta elettronica aziendale** **accesso ad Internet**
 altro

(la presente richiesta va inviata all'indirizzo di posta elettronica helpdesk@asl.pe.it o recapitata presso l'UOC Sistemi Informativi)

Dati personali del richiedente

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Matricola: _____

Qualifica: _____

Scadenza: _____ (solo nel caso di contrattisti a termine o collaboratori indicare obbligatoriamente la data di scadenza)

Struttura di riferimento per il recapito delle credenziali

Dipartimento/UOC: _____

Sede: _____

Recapito Telefonico: _____

Richiami normativi

OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE

Il richiedente si impegna a non utilizzare login ed accessi per scopi diversi da quelli istituzionali aziendali e a non cedere le proprie credenziali ad altri per alcun motivo. Ogni singolo Utente è responsabile dell'attività espletata tramite il proprio account.

Il richiedente si impegna a non utilizzare i servizi di rete per effettuare attività che arrechino danni o turbative alla rete o a terzi utenti o che violino le leggi ed i regolamenti vigenti.

Il richiedente si impegna ad implementare, sulla propria postazione di lavoro, tutte quelle misure idonee e necessarie ad evitare, o comunque minimizzare, la divulgazione di virus informatici e simili.

Il richiedente prende atto che è vietato servirsi, del servizio di posta elettronica per danneggiare, violare o tentare di violare il segreto della corrispondenza e il diritto alla riservatezza.

Il richiedente, inoltre, si impegna a non divulgare messaggi di natura ripetitiva (c.d. catene di S. Antonio) anche quando il contenuto sia volto a segnalare presunti o veri allarmi.

Il richiedente autorizza l'Azienda al trattamento dei suoi dati personali (compresi i log file sul server proxy, che contengono i dati del traffico WEB), in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti.

L'Azienda si riserva la facoltà di segnalare alle autorità competenti, per gli opportuni accertamenti ed i provvedimenti del caso, le eventuali violazioni alle presenti condizioni di utilizzo.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/03

In osservanza con quanto previsto dal D.Lgs. n.196/03, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO:

Per il rilascio di account di posta elettronica, per l'accesso ad Internet e per l'accesso alla postazione informatica ed ai servizi di rete

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e cartacea ad opera di soggetti espressamente incaricati.

AMBITO DI COMUNICAZIONE E DI DIFFUSIONE:

I suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati ad altre strutture dell'Azienda e/o terzi.

Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio per poter usufruire dei servizi oggetto della richiesta.

Il richiedente ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento rivolgendo un'istanza indirizzata al Responsabile del trattamento UOC SISTEMI INFORMATIVI - Via R. Paolini, 45 – 65124 Pescara. Titolare del trattamento è l'Azienda ASL di Pescara con sede legale in Via R. Paolini, 45 – 65124 Pescara.

Pescara, _____

Firma del richiedente _____ Firma del Responsabile della Struttura: _____

PARTE RISERVATA ALLA UOC SISTEMI INFORMATIVI

Username : _____

Data attivazione: _____

Note: _____

Firma del Sistemista _____