

Linee Guida

Al fine di poter aggiornare l'elenco degli indirizzi IP in uso presso gli edifici del C.U. "Cittadella" (3-4-13-14-10) si rende necessaria la raccolta di tutte le informazioni relative ai dati tecnici dei dispositivi utilizzati e collegati alla rete d'Ateneo (pc, server, stampanti ecc.), gli indirizzi IP loro assegnati ed i nominativi dei rispettivi responsabili ed utilizzatori.

Per tale finalità, è stato predisposto il modulo editabile in formato pdf di seguito allegato che, compilato in ogni sua parte, deve essere restituito alla Sig.ra Ausilia Romano all'indirizzo email rete@cdc.unict.it

Gli indirizzi IP non regolarmente censiti alla data del 31/3/2018 saranno ritenuti liberi e, pertanto, riassegnabili.

La procedura è valida oltre per pc, server fisici o virtuali, stampanti anche per qualsiasi altra apparecchiatura installata presso i suddetti edifici.

Si precisa inoltre che alcuni piani dell'Edificio 13 sono in dhcp, in quel caso nel modulo è necessario specificare solamente il macaddress dell'apparecchiatura.

La Sig.ra Ausilia Romano (tel. 0957382103 email rete@cdc.unict.it) è a disposizione per qualsiasi ulteriore informazione o supporto.

Si prega di inviare il presente modulo, firmato e compilato in ogni sua parte alla mail rete@cdc.unict.it

Catania,

Al Coordinatore della Rete di Ateneo

Il/la sottoscritto/a (utente utilizzatore¹) codice cineca:

..... codice fiscale²: telefono:

cellulare: email (*Indirizzo mail, personale o di riferimento, al quale inviare le eventuali*

comunicazioni della richiesta in oggetto):

- in qualità di:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> professore di ruolo/a contratto | <input type="checkbox"/> collaboratore a contratto |
| <input type="checkbox"/> ricercatore | <input type="checkbox"/> personale tecnico/amministrativo |
| <input type="checkbox"/> assegnista di ricerca | <input type="checkbox"/> altro |

In caso di rapporto di lavoro a tempo determinato (esempio assegnisti o dottorandi) indicare la data di scadenza:

Struttura di appartenenza (area/dipartimento/ufficio/centro/altro):

.....

richiede la *riassegnazione* di un indirizzo IP per il computer/apparecchiatura con la seguente destinazione d'uso:

- Client Server (specificare i servizi forniti)
 Attrezzatura di rete Altro con il seguente

indirizzo MAC (*campo obbligatorio senza il quale non può continuare ad usufruire dell'accesso alla rete di Ateneo*)

IP in uso: (** in caso di ip multipli vedi seconda pagina*) es. 151.97.x.x oppure 10.11.x.x

Indirizzo e ubicazione del computer/attrezzatura:

EDIFICIO _____ n. presa a muro _____
PIANO _____ specificare se collegato ad un hub/switch presente in stanza SI NO
STANZA _____ Se SI specificare la quantità _____

NOTE:

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare personalmente e/o di fare utilizzare ai propri collaboratori i servizi offerti dall'Unità operativa dei servizi informatici di gestione e supporto alla rete d'Ateneo dell'A.P.SE.Ma. per le finalità relative alla didattica, alla ricerca, all'amministrazione e ad altre attività strumentali o correlate a fini istituzionali, conformi e comunque non contrarie alle ("[Norme per l'accesso e l'utilizzo della rete GARR](#)" – AUP).

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali secondo il d.lgs. 196/2003. I dati raccolti tramite la compilazione del presente modulo saranno utilizzati al fine di consentire all'interessato l'erogazione del servizio richiesto.

FIRMA DEL RICHIEDENTE UTILIZZATORE

AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE STRUTTURA DI APPARTENENZA/DOCENTE/TUTOR/Personale Strutturato

Responsabile:

FIRMA DEL RESPONSABILE

¹ In caso di IP utilizzato da più utenti allegare alla presente l'elenco dei nominativi (es. PC di laboratorio, PC nelle guardiole etc..)

² Solo per il personale non strutturato.

Area della **Progettazione**, dello **Sviluppo Edilizio** e della **Manutenzione**

Unità operativa dei servizi informatici di gestione e supporto alla rete d'Ateneo

(*) Da compilare solo in caso di utilizzo di più IP

n.	Mac address	Utente utilizzatore	In qualità di	Utente Responsabile	Nome host (facoltativo)	Indirizzo IP In uso	Apparecchiatura	EDIFICIO	PIANO	STANZA	n. presa a muro	n. hub/switch
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

Firma Utente utilizzatore _____

Firma Utente Responsabile _____

Note: _____