



Ce.S.M.I.

Centro di Servizi Multimediali ed Informatici

Spett.le **Ce.S.M.I.**
c/o Facoltà di Ingegneria
via Breccie Bianche
60131 – Ancona

Si richiede che venga assegnato un codice di accesso al servizio:
(si prega di compilare il modulo in stampatello)

- Posta elettronica**
 Accesso tramite modem

Il Richiedente (nome e cognome): _____

Recapito tel.
Interno: _____

Struttura d' appartenenza (Ist / Dip / Clin): _____

Categoria d'appartenenza: _____
(professori a contratto, assegnista, borsista, dottorando, specializzando,
altro specificare)

Data di scadenza
contratto: _____

Dichiara di accettare integralmente le condizioni di fornitura dei servizi da parte del Ce.S.M.I.

Firma del richiedente: _____

Responsabile: _____

Firma del responsabile: _____

Visto del direttore (Ist / Dip / Clin): _____

Parte riservata al Ce.S.M.I.

Ancona, _____

Posta elettronica

POP account _____ Password _____

Indirizzo e-mail _____@univpm.it

Accesso tramite modem

Username _____ Password _____

Il Direttore del Ce.S.M.I.
Ing. Raul Castagnani