



MODULO DI RICHIESTA COLLEGAMENTO AD INTERNET

Gruppo MultiMedica

Per avere il nuovo collegamento, compili questo modulo in ogni sua parte spiegando l'uso che ne farà. Lo faccia firmare al suo diretto Responsabile e lo invii per posta interna, a "Direzione del Personale". Provvederemo noi a chiedere l'approvazione ed ad inoltrare la richiesta al SIA che, compatibilmente al numero di accessi possibili, le fornirà la connessione, il software dedicato e la formazione d'uso.

ATTENZIONE - Legga e firmi per adesione il "Codice Etico".

Milano, il ___ / ___ / ___

COGNOME _____ NOME _____

UFFICIO _____

RUOLO _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

VISTO
Il Resp. di Funzione

SI APPROVA
Direzione del Personale

VISTO
SIA

1/2
Co. Pers. MultiMedica

Stavros Kousi

Handwritten notes and signatures on the right margin, including a large signature that appears to be 'Stavros Kousi'.