



Spazio riservato alla segreteria CSI

AL DIRETTORE
DELL'AREA TECNICA
RETI TELEMATICHE
C.S.I.

A cura dell'assegnatario dell'indirizzo IP:

Dati personali:

Cognome/Nome _____

Qualifica _____ Matr. _____

E-mail _____

Telefono _____ FAX _____

Indirizzo IP bloccato: _____

MAC address (Indirizzo fisico) del PC (obbligatorio) _____

DICHIARA:

di aver ripristinato in sicurezza la macchina su cui è configurato l'indirizzo IP bloccato su indicato adottando le seguenti misure di sicurezza:

- Update/Patch di sistema operativo
- Antivirus (indicare prodotto e versione): _____
- Firewall (indicare prodotto e versione): _____
- Altro: _____

dichiara inoltre, di aver attivato e/o cambiato **TUTTE** le password esistenti di accesso al sistema previste (Bios, sistema operativo, rete, etc.);
e ne richiede quindi la riattivazione.

Firma del Richiedente

Napoli, _____

Timbro tondo della struttura

