

## STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione .....

Indirizzo .....

Telefono ..... e-mail .....

**A SIAF**  
*(da inviare tramite protocollo interno)*
**FLORE**

<b>DATI RICHIEDENTE</b>	Cognome: ..... Nome: ..... <i style="text-align: center;">in qualità di responsabile del trattamento dati</i> Telefono: ..... E-mail: .....
-----------------------------	---

**Chiede**
 **la Attivazione** fino al .....

 **la Disattivazione** dal .....

dell’utenza per l’accesso al servizio FLORE

con il Profilo (barrare un solo profilo tra quelli sotto riportati)

 **Utente Standard** (solo Ricercatori, Docenti, Assegnisti e Dottorandi)

 **Superutente di contesto per il Dipartimento** .....  
 (specificare il nome del Dipartimento)
**Per**

<b>INCARICATO DELLA GESTIONE</b>	Cognome: ..... Nome: ..... Matricola: ..... Qualifica: ..... Telefono: ..... E-mail: .....
--	--

Luogo e Data

Firma del responsabile del trattamento

.....

.....