

Modulo di responsabilità e accettazione delle politiche di sicurezza per gli amministratori di PC del Dipartimento di Fisica Teorica

Ogni Personal Computer (PC, Workstation, Portatile) presente nella rete del Dipartimento deve essere registrato.

Indirizzo Numerico	140.105.31..... 140.105.192.....
Accesso Wire-less	
Indirizzo alfanumericots.infn.it

Indirizzo assegnato dal Servizio di Calcolo Del Dipartimento di Fisica Teorica

Il sottoscritto _____
Cognome
Nome

indirizzo e-mail per i non locali

richiede di poter collegare il proprio elaboratore alla rete locale del Dipartimento fino il ___/___/_____

Comunica i dati relativi all'apparecchiatura:

Indirizzo di scheda Ethernet (MAC) es. Xx-xx-xx-xx-xx-xx	<div style="text-align: center;"> _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - </div>
Windows SÌ NO	XP Vista W7 W8 W10
LINUX SÌ NO	RH/Fedora/Centos/ SL Versione
	Debian Versione
	Ubuntu Versione
	altro (specificare)
Mac SÌ NO	MacOSX
Antivirus SÌ NO	Se sì specificare..... Su PC con Windows il software antivirus deve essere installato e aggiornato regolarmente
Firewall SÌ NO	Se sì specificare.....

Amministratore di sistema

se diverso dallo scrivente

.....

- **Ogni risorsa di calcolo è affidata ad un utente** (con accesso all'account privilegiato di root, administrator, ...) **che si assume la responsabilità della gestione del Sistema Operativo, del software installato e dell'utilizzo di tale risorsa di calcolo** (L.318/99).
- Gli amministratori di sistema sono obbligati ad operare nel rispetto delle politiche GARR per quanto concerne la sicurezza, la privacy e le norme di utilizzo; [<http://www.garr.it/docs/garr-aup-00.shtml>]
- La Responsabile si riserva, comunque, il diritto di revocare l'accesso alle risorse di calcolo e di rete senza preavviso, qualora esse siano utilizzate impropriamente o in violazione delle leggi vigenti;
- Si ricorda che è VIETATO
 - installare software che possa compromettere il livello di sicurezza delle risorse di calcolo e/o degradare le stesse ;
 - utilizzare indirizzi di rete e nomi non espressamente assegnati.

Firma per Assunzione di responsabilità
obbligatoria

.....
.....

Le informazioni richieste sono d'aiuto nella diagnostica durante eventuali malfunzionamenti della rete locale e per il dimensionamento della stessa.

Per tale ragione SI INVITA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI eventuale VARIAZIONE AI DATI SOPRA FORNITI intervenuta successivamente.

Trieste, _____

Firma