

MODULO MAPPATURE DI RETE

| Dati del Richiedente | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| Nome e Cognome: | | | |
| Telefono: | | E-mail: | |
| Struttura\Ufficio\Società: | | | |
| Ruolo: | | | |
| <input type="checkbox"/> Presidente o suo collaboratore | | <input type="checkbox"/> Coordinatore | |
| <input type="checkbox"/> Direttore o suo collaboratore | | <input type="checkbox"/> Altro: | |
| NOTE: | | | |
| N.B. tutte le richieste devono pervenire da Presidente\Direttore\personale autorizzato | | | |

| Cartelle di rete (indicare i dati delle mappature di rete) | |
|---|--|
| Nome e percorso della\e cartella\e di rete: | |
| 1 | Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura |
| 2 | Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura |
| 3 | Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura |
| 4 | Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura |
| 5 | Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura |
| NOTE: | |
| Dati dell'utente (Specificare i dati delle utenze che dovranno visualizzare ed operare sulle cartelle di rete sopra indicate) | |
| NOME E COGNOME: | |
| NOTE: | |

Data

Timbro e Firma