

**Azienda Ospedaliero-universitaria
Città della salute e della scienza di Torino
C.so Bramante 88/90
10126 Torino (TO)
(Mandare solo via fax allo 0116334470)**

**MODULO RICHIESTA ACCESSO DA REMOTO PER MANUTENZIONE
FORNITORI S.C. I.T.
MODULO 2016**

RAGIONE SOCIALE : _____

INDIRIZZO : _____

EMAIL: _____

TELEFONO CELLULARE PER SMS PASSWORD: _____

TELEFONO DI RECAPITO: _____

TIPO DI ACCESSO (ISDN con riconoscimento numero chiamante, VPN CON IP PUBBLICO STATICO): _____

NUMERO LINEA ISDN (linea che utilizzerà per il collegamento): _____

FAX: _____

IP Pubblico Statico Internet per eventuale collegamento

VPN: _____

Il sottoscritto _____ richiede l'accesso da remoto alla rete delle Città della Salute per accedere ai seguenti sistemi (specificare nome procedura, ip macchina, porta di comunicazione):

- 1)
- 2)
- 3)

Con questo modulo dichiaro che l'accesso sarà usato ai soli fini di manutenzione preventivamente accordata e che non saranno violate leggi di privacy o le regole della rete Città della salute (in vigore nel momento dell'accesso). Inoltre mi assumo la responsabilità sui danni, provocati dal personale che utilizzerà tale accesso, ai sistemi dell'azienda Città della salute.

Firma Leggibile e Timbro Responsabile Legale Ditta Esterna

Firma Leggibile e Timbro primo responsabile reparto ove è ubicata l'apparecchiatura

I dati di accesso saranno spediti via posta elettronica all'email sopra specificata.

Non potrà essere richiesto l'accesso remoto prima del collaudo effettivo del sistema, inoltre ricordiamo che il servizio RAS non può essere utilizzato per effettuare delle installazioni di applicazioni nuove ma solo correggere errori di applicazioni già esistenti. Al termine di ogni accesso, il fornitore dovrà mandare a richieste@molinette.piemonte.it un report dettagliato di quanto fatto, pena la disabilitazione della vpn.