



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## Modulo richiesta Accreditamento utenti (ver. 24 apr 2024)

Il sottoscritto (strutturato DIFA) **Nome, Cognome:** \_\_\_\_\_  
**in qualità di:** \_\_\_\_\_

richiede sotto la propria responsabilità l'Accreditamento di:

<b>Cognome</b>	_____	<b>Nome</b>	_____
<b>Codice fiscale (*)</b>	_____	<b>Data di nascita</b>	_____
<b>Città (PROV.) di nascita</b>	_____	<b>Stato di nascita</b>	_____

<b>Residenza o domicilio</b>	Via, piazza ..., n. civico	_____
	frazione/località	_____
	Città	_____
	Provincia	_____
	CAP/ZIP	_____
	Nazione	_____
	Altro/note	_____

<b>Contatti</b> <small>(indicare almeno uno fra email e numero di telefono)</small>	Email alternativa	_____
	Numero di telefono	_____
	Ente di provenienza (facoltativo)	_____

<b>Attività prevalente</b>	<input type="radio"/> Amministrativa	<b>Rapporto con l'Ateneo</b>	<input type="radio"/> Diretto
	<input type="radio"/> Bibliotecaria		<input type="radio"/> Tramite Azienda Esterna
	<input type="radio"/> Didattica		<input type="radio"/> Ente di sostegno dei Poli della Romagna
	<input type="radio"/> Ricerca		<input type="radio"/> Fondazione Alma Mater
	<input type="radio"/> Tecnica		<input type="radio"/> Tirocinio Interno
	<input type="radio"/> Ospite (senza posta elettronica e badge)		<input type="radio"/> Studente 150 ore
	<input type="radio"/> Solo accesso (senza posta elettronica e badge)		<input type="radio"/> dipendente INFN
			<input type="radio"/> dipendente CMCC

<b>Necessita casella email (*)</b>	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Necessita AlmaWiFi</b>	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**Data di termine (\*)**  
(massimo un anno, rinnovabile) \_\_\_\_\_

Firmare elettronicamente con firma accettata da [firma.unibo.it](https://firma.unibo.it)  
(solo per chi non dispone di firma elettronica: stampare, firmare e scansionare)

### Note

(\*) Gli ospiti stranieri senza Codice Fiscale:

- 1) non possono ricevere la casella di posta;
- 2) per loro la data termine è al massimo di 92 gg invece di un anno;

Solo personale strutturato del DIFA può richiedere l'accREDITamento di soggetti terzi.

Il presente modulo va inviato a [difa.csi@unibo.it](mailto:difa.csi@unibo.it) allegando copia di un documento di identità dell'accREDITato.