|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Università degli Studi di Messina |  | |
| Alla  e p.c. al  all’  e al | Direzione Generale  Dott. Pietro Nuccio  SEDE  Dirigente del Dipartimento  Amministrativo “Affari Generali”  Dott. Daniele Piccione  Unità Staff “Supporto Tecnico e Referente Master per la Telefonia”  Ing. Carmelinda Marino  Geom. Umberto Arena  LORO SEDE |
| MODULO DI RICHIESTA SERVIZI DI TELEFONIA FISSA | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto** (Es.: *nuovo apparecchio e/o nuovo numero telefonico, trasloco, cambio numero, cambio intestazione, etc.*) | |
|  | |
|  | |
| Sede dell’intervento |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apparecchiatura Tipo/Modello |  | Inventario |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Richiedente | | (*Nominativo*) |
| Uff. / Dip. |  | |
| Indirizzo |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persona da contattare / Referente | | |  |
| Tel. |  | e-Mail |  |

**Tipologia di abilitazioni richieste**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionali 🗹 | Cellulari  | Internazionali  |

|  |
| --- |
| *Annotazioni* |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Firma***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Responsabile della struttura*