

## SCHEDA INFORMATIVA PER COLLEGAMENTO AL S.I. – DTT

DENOMINAZIONE UTENTE \*

---

---

INDIRIZZO (via/denominazione/n) \*

---

---

COMUNE\*

---

PROVINCIA/ CAP. \*

---

---

PEC Ufficio competente\*

---

TELEFONO \*

---

---

FAX

---

---

E-MAIL responsabile contratto

---

REFERENTE AMMINISTRATIVO  
(nominativo e telefono)

---

---

REFERENTE TECNICO  
(nominativo e telefono)

---

---

### APPARECCHIATURE IN DOTAZIONE

(pc, router, concentratore, elaboratore, ...)

---

### DATI PER COLLEGAMENTO:

Tipo Collegamento*	
<input checked="" type="checkbox"/> SPC	<input type="checkbox"/> Indirizzo IP SPC _____
<input checked="" type="checkbox"/> VPN - Site to Site	<input type="checkbox"/> Indirizzo IP Internet _____
<input checked="" type="checkbox"/> VPN - Client to Site	<input type="checkbox"/>

Informazioni tecniche specifiche sul tipo di collegamento da attivare sono riportate nel documento "Modalità tecniche di collegamento" pubblicato sul sito di questo Ministero.

### TITOLARITA' MATRICOLE DI ACCESSO\*

MATRICOLA DI CONSULTAZIONE (indicare Nome, Cognome, Codice Fiscale, Data, Luogo di nascita e mail istituzionale del Titolare/Utilizzatore; nel caso di richiesta di ulteriori matricole vanno fornite le informazioni di ciascuno degli ulteriori Titolari/Utilizzatori)

MATRICOLA DI GESTIONE CONTRATTUALE/CONTABILE (indicare Nome, Cognome, Codice Fiscale, Data, Luogo di nascita e mail istituzionale del Titolare/Utilizzatore)

\* campi obbligatori