

Richiesta di Teleassistenza Remota	DATA ____ / ____ / ____
---	-----------------------------------

Fornitore del servizio  www.dgrp.it	alla c.a. _____ (eventuale indicazione) Fax _____ Tel. _____
--	---

DATI DELL'UTENTE		
Ragione Sociale	Codice Utente Numero	Disco/Sistema
Persona da contattare	Telefono	Fax

PREMESSO CHE

Il sottoscritto _____, in nome e per conto dell'utente sopra indicato,

RICHIEDE

il vostro intervento in **Teleassistenza Remota**, mediante collegamento diretto tra elaboratori, al fine di ottenere il supporto per l'utilizzo delle procedure software.

DICHIARA DI

1. Autorizzare ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 la consultazione e l'accesso ai dati personali eventualmente custoditi presso la propria sede.
2. Mettere a disposizione del fornitore del servizio tutte le apparecchiature necessarie per stabilire il collegamento.
3. Aver provveduto ad effettuare le necessarie **copie di sicurezza (almeno due)** dei supporti di memorizzazione (*backup*).
4. Presenziare durante tutta la durata dell'intervento al fine di fornire ogni indicazione richiesta.
5. Esonerare il fornitore da qualunque responsabilità per danni, diretti o indiretti, che possano derivare dall'esecuzione dell'intervento.
6. Impegnarsi a corrispondere il corrispettivo della prestazione, se richiesto, da computarsi alle tariffe vigenti. La durata massima autorizzata dell'intervento è di _____ ore.

_____ Luogo e data)	_____ (Timbro e firma dell'Utente)
	_____ (Qualifica)