

Prot. _____

MODULO DI ADESIONE AI SERVIZI I.C.T.

Il Comune _____ Prov. _____

Via _____ Nr. _____

Tel. _____ P.Iva _____

E-mail _____

Rappresentato da _____

CHIEDE DI ADERIRE

Al servizio di **LOG MANGEMENT** dei server Comunali;
Gestione Remota dei Server Comunali;
Report semestrali degli accessi per server;

Barrare i servizi di interesse per l'Amministrazione

A TAL FINE COMUNICA CHE:

Il numero di server del comune da gestire sono: _____

La Determina/Delibera di impegno spesa è la n° _____ del _____ per € _____

Il Responsabile /Referente per i servizi selezionati è il Sig. _____

Tel. _____ Fax _____ P.Iva _____

e-mail _____

Quota di Adesione ai servizi oltre Iva e spese di incasso (€ 5,00)

SERVER	Ente Socio	Ente non Associato
	600	800

Il presente modulo di adesione va compilato e anticipato via fax al numero 0825/200222

Luogo e Data

Firma e timbro del sindaco