

Prot. N. _____

Spett.Le

IRPINIANET s.c.ar.l.
c/o Comune di Avellino
Piazza del Popolo
83100 AVELLINO



MODULO INFORMATIVO DISASTER RECOVERY E CONTINUITA' OPERATIVA

Il Comune di _____ Prov. _____

Num. Ab. _____ Via _____ Nr. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ P.Iva _____

E-Mail/PEC _____

Rappresentato da _____

Il Compilatore del presente modulo Sig.: _____

Ruolo _____ Tel. _____ FAX _____

E-Mail/PEC _____

Il Responsabile Continuità Oper. Sig.: _____

Ruolo _____ Tel. _____ FAX _____

E-Mail/PEC _____

- Il Comune è servito da Banda larga _____ se si in che percentuale _____
- Allegare struttura organizzativa dell'Ente (Obbligatoria per legge)
- Num. Dipend. Tempo Ind. _____ Num. Dipend. Altre Forme Contrat. _____
- Num. Postaz. di Lav. in rete _____ Num. Post. Comples. _____ Num. Server _____

Fornitori per i servizi:

- Servizi Demografici _____
- Protocollo Informatico _____
- Gestione Atti Amministrativi _____
- Contabilità _____
- Contabilità Mutui _____
- Controllo di Gestione _____
- Deliberazioni e Determinazioni _____
- Edilizia _____
- Personale: Gest. Economica e Giuridica _____
- Personale: Rilevazioni Presenze _____
- Tributi Locali _____
- Gestione Cimiteriali _____

Fornitori per i servizi:

- SUAP/SUE _____
- Albo Pretorio On-Line _____
- Conservatoria digitale _____
- Gestione Serv. Scolastici _____
- Portale Istituzionale _____
- Bandi e gare _____
- Log Management _____
- Gestione Apparati Rete _____
- Gestione Firewall/Antivirus _____
- Gestione sistemistica _____
- Gestione Backup dati _____

Eventuali altri servizi

- _____
- _____

ALTRE SEDI COMUNALI

Denominazione Sede	Indirizzo completo di cap e provincia

Il presente modulo informativo va compilato e consegnato il giorno dell'evento o anticipato via fax al numero **0825/200222**

Luogo e data

Timbro e firma del Responsabile
