



AUTORIZZAZIONE AD INTERVENTO HELP-DESK REMOTO

Spett.
Altrohost s.r.l.
Via Imperia, 6
63040 Folignano (AP)

C.A. Sig.
.....

fax 0736091330

Con la presente il Cliente:

Cliente	
Indirizzo	
Nominativo e qualifica	
Problema riscontrato	

AUTORIZZA ALTROHOST

ad effettuare un intervento di helpdesk remoto assumendosi la responsabilità dell'intervento.

ALTROHOST si impegna a trattare eventuali dati personali di cui dovesse venire a conoscenza durante l'intervento, in conformità al *d.lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali* e secondo i termini riportati nel Contratto Canone di Assistenza sottoscritto annualmente dal *Cliente*.

Resta inteso che il *Cliente* rimane Titolare dei dati e che ALTROHOST non comunica e/o diffonde a terzi tali dati, ma li tratta con la massima riservatezza ed esclusivamente per esigenze legate alla risoluzione del problema.

Luogo e data: _____

timbro e firma
