

Fax per segnalazione malfunzioni

A: Dott. Massimo Parrucci

Lepida S.p.A.

Viale Aldo Moro, 64

40127 Bologna

Fax: 051 / 9525156

Data: _____

Pagine: _____

Segnalazione effettuata da:

Ente/Azienda: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Ciascun Ente/Azienda dovrà identificare un responsabile interno che si incarichi della raccolta delle malfunzioni riscontrate dagli utilizzatori del proprio Ente, e si rapporti con Lepida S.p.A. per la loro segnalazione nel modo più dettagliato e chiaro possibile. Per qualsiasi chiarimento è possibile inviare una e-mail al servizio di Help Desk al seguente indirizzo: hd@reti.lepida.it.

Sintesi della malfunzione rilevata

Data rilevazione _____

Ora rilevazione: _____

Luogo rilevazione: _____

Durata del problema _____

Sintesi del problema: _____

Parte da non compilare – a cura del Centro Gestione Rete

Numero malfunzione:	
---------------------	--

Descrizione dettagliata della malfunzione rilevata

Servizio di rete Fonia Dati

Apparati interessati Portatili Veicolari Fissi

Posto Operatore Altri (.....)

Ambiente di utilizzo del terminale (se portatile) Outdoor (all'esterno) Incar (dentro un veicolo)

Indoor (dentro un edificio)

Applicazioni interessate Localizzazione

Altro (.....)

Identificativo a 7 cifre del terminale _____
(per visualizzarlo premere Menu→Altro→Numeri Pers → Numeri Pers Radio)

Descrizione dettagliata

Lepida S.p.A., attraverso il Centro di Gestione Rete, verificherà l'entità e la tipologia della segnalazione ricevuta, contattando eventualmente il responsabile dell'Ente/Azienda per maggiori informazioni, in modo da valutare le possibili cause della malfunzione e attivare le contromisure necessarie.

Nel caso in cui dalle analisi risultasse che la causa delle irregolarità è sostanzialmente imputabile ad apparati e/o applicazioni, l'utilizzatore dovrà rivolgersi al proprio fornitore nell'ambito del quadro contrattuale che regola la specifica fornitura. La struttura di gestione della rete ERrete fornirà l'eventuale supporto necessario per favorire e verificare le soluzioni adottate.

Firma

.....

Parte da non compilare – a cura del Centro Gestione Rete

Numero malfunzione:	
---------------------	--