



Adesione alla Federazione IDEM¹

Versione 1, 25 Ottobre 2019

L'organizzazione ELETTRA - SINCROTRONE S.C.p.A TRIESTE _____
chiede di aderire alla Federazione Italiana delle Università e degli Enti di Ricerca per
l'Autenticazione e l'Autorizzazione IDEM in qualità di:

- . Membro (riservato ai Membri GARR)
- . Partner

Referente Organizzativo	Nome	ROBERTO PUGLIESE _____
	e-mail	roberto.pugliese@elettra.eu _____
	Telefono	+39 040 3758028 _____
Referente Tecnico (solo per Membri)	Nome	MASSIMO DEL BIANCO _____
	e-mail	massimo.delbianco@elettra.eu _____
	Telefono	+39 040 3758618 _____

Dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il *Regolamento della Federazione IDEM* e le *Norme di Partecipazione alla Federazione IDEM* in vigore alla data del presente accordo.

Per l'organizzazione partecipante:

Data 02/03/2020 _____

Nome, Titolo e Firma

Roberto Pugliese, PhD
Deputy, General Coordinator
Coordinator, IT Group

Per il Consortium GARR:

Data _____

Nome, Titolo e Firma _____

¹ Questo modulo sostituisce i precedenti documenti denominati *Richiesta di Adesione* e *Accordo di Collaborazione*.