



Richiesta di adesione alla Federazione IDEM¹

Versione 2, 18 Febbraio 2021

L'organizzazione 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	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>

Referente Tecnico
(solo per Membri)

Nome	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>

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: / /

Firma Digitale del richiedente²

Per il Consortium GARR:

Data: / /

Firma Digitale del GARR

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

² Firmare il documento con la **Firma Digitale** del Legale Rappresentante



Request to join IDEM Federation³

Version 2, 18th February 2021

The Organization
requests the admission to the Italian Academic and Research Federation of Authentication and Authorization Infrastructures IDEM as:

- Member (only for members of GARR community)
- Partner

Organizational Representative

Name

e-mail

Tel number

Technical Representative

(only if Member has been checked)

Name

e-mail

Tel number

It also confirms to have read, to understood and to accepted the documents “*IDEM Federation Regulation*” and the “*Terms of Participation to IDEM Federation*” in force on the date of this agreement.

Acceptance by the Organization:

Date: / /

Applicant's digital signature⁴

Acceptance by Consortium GARR:

Date: / /

GARR's digital signature

³ This form substitutes the previous documents named Member Accession Form and Memorandum of Understanding.

⁴ Please sign the document with the **digital signature** of the Organization's Legal Representative