



Richiesta di Adesione per la partecipazione in qualità di Membro v1.2 del 23/02/2010

Proc. U/0001454/14
del 24/01/2014
TITOLO III - classe I

A¹: Consortium GARR,
Servizio GARR-IDEM
Via dei Tizii, 6
I 00185 Roma
Tel +39 06 4962.2000
Fax +39 06 4962 2044
Email : idem@garr.it

Il sottoscritto Dott. ANTONINO SALINA
(nome e cognome)

in qualità di legale rappresentante,

CHIEDE

per ISTITUTO ZOOPROFITTICO SPERIMENTALE DELLA SICILIA
(denominazione dell'Organizzazione)

l'ammissione alla Federazione Italiana delle Università e degli Enti di Ricerca per l'Autenticazione e l'Auto-
rizzazione denominata IDEM (di seguito ed in tutti i documenti "IDEM" oppure "Federazione") assumendosi
le responsabilità che derivano dalla partecipazione.

Il sottoscritto in particolare dichiara:

1. di essere a conoscenza che l'adesione e la partecipazione alla Federazione sono soggette al *Regolamento della Federazione*, alle *Norme di Partecipazione*, alle *Specifiche tecniche*, alle *Specifiche tecniche per la compilazione e l'uso degli attributi* e a tutti i documenti riferiti nei precedenti, che fanno parte integrante e sostanziale del presente accordo e che eventuali variazioni ai documenti sopra citati sono comunicate dalla Federazione e devono essere recepite dai Membri secondo le modalità descritte nelle *Norme di Partecipazione*;
2. di essere a conoscenza delle caratteristiche del Servizio IDEM GARR AAI, descritte nelle Norme di Partecipazione e sul sito della Federazione (<http://idem.garr.it>);
3. che le informazioni fornite tramite questo documento sono aggiornate e accurate, impegnandosi a comunicare tempestivamente loro eventuali variazioni;
4. di essere a conoscenza che l'appartenenza alla Federazione non garantisce ai propri utenti l'accesso alle Risorse della Federazione, che vengono fornite da altri partecipanti dietro stipula di appositi contratti;
5. di riconoscere che la Federazione e il Consortium GARR non gestiscono i rapporti fra Membri e Partner in merito ad accordi economici e amministrativi e non possono essere pertanto ritenuti responsabili per eventuali controversie fra i partecipanti;
6. di sollevare la Federazione e il Consortium GARR da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione e dalla registrazione di servizi da parte dell'Organizzazione;
7. di essere a conoscenza che la non conformità ai requisiti tecnici e organizzativi stabiliti dalla Federazione può portare alla mancata registrazione o alla sospensione dei servizi e della partecipazione stessa;
8. di riconoscere alla Federazione il diritto di pubblicare il nome dell'Organizzazione per scopi di promozione di IDEM.
9. Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che l'utilizzo della Federazione da parte della comunità degli utenti, come per ogni altro servizio GARR, è consentito solo per attività istituzionali.

In particolare, consapevole delle Regole di Utilizzo della rete GARR o "Acceptable Use Policy GARR - AUP", si impegna a:

1. Inviare due copie originali via posta ordinaria e una copia via email.

- adottare tutte le azioni ragionevoli per garantire la conformità delle proprie norme con quelle espone nel documento AUP, al fine di assicurare che non avvengano utilizzi non ammessi della Rete GARR;
- portare a conoscenza dei propri utenti (con i mezzi che riterrà opportuni) le condizioni per la partecipazione alla Federazione e per il corretto uso del Servizio IDEM GARR AAI e delle Risorse;
- attuare tutte le misure ragionevoli per limitare l'accesso alle Risorse agli utenti che ne hanno diritto.

Ai sensi del Regolamento della Federazione designa :

Referente Organizzativo

Nome e Cognome ROSSELLA COLONBA LELLI
Ruolo² DIRETTORE SANITARIO
Indirizzo postale VIA GINO MARINELLI 3 - 90129 - PALERMO
Indirizzo email ROSSELLA.LELLI@ISSICILIA.IT
Telefono 091.6565.220 (338)
Fax 091.6563.568

Referente Tecnico

Nome e Cognome PIETRO LA PLACA
Ruolo RESP. SERVIZIO EDITORIALE E BIBLIOTECA
Indirizzo postale VIA GINO MARINELLI 3 - 90129 - PALERMO
Indirizzo email PIETRO.LAPLACA@ISSICILIA.IT
Telefono 091.6565.380 (438)
Fax 091.6565.221

Al Referente Organizzativo e al Referente Tecnico verrà inviata tutta la corrispondenza proveniente dalla Federazione e diretta all'Organizzazione.

Servizi per i quali chiede la registrazione³:

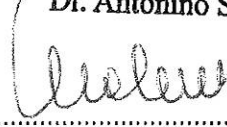
1. IDP TIPO L Identity PROVIDER
(IdP/SP) (entityID) (descrizione)
2.
3.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Antonino Salina

Data: 24/01/2014

Firma



Per accettazione da parte del Consortium GARR:

Data:

Firma

Nome e Cognome

Titolo

² Ruolo funzionale ricoperto nell'organizzazione

³ Ai fini dell'adesione è obbligatoria la partecipazione con un servizio (indicare se il servizio è un IdP o SP e il relativo entityID), il cui modulo di registrazione deve essere allegato alla presente richiesta; ulteriori servizi possono essere registrati all'atto dell'adesione o successivamente.

