



Richiesta di Adesione per la partecipazione in qualità di Membro

v1.3 del 15/05/2015

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 sottoscrittoFRA MASSIMO VILLA al secolo MASSIMO COSIMO.....
(nome e cognome)

in qualità di legale rappresentante,

CHIEDE

per **IRCCS FBF - Brescia**
(denominazione dell'Organizzazione)

l'ammissione alla Federazione Italiana delle Università e degli Enti di Ricerca per l'Autenticazione e l'Autorizzazione 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.

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:

- adottare tutte le azioni ragionevoli per garantire la conformità delle proprie norme con quelle esposte 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.

¹ Inviare la richiesta compilata e sottoscritta ove possibile con firma digitale (FD) o, in alternativa con firma in originale e timbro del Rappresentante Legale, all'indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria: idem@garr.it.

La procedura d'invio dovrà essere espletata solo per Posta Elettronica Ordinaria (PEO), NON è richiesto l'invio cartaceo

Ai sensi del Regolamento della Federazione designa :

Referente Organizzativo

Nome e Cognome ELENA FRANZONI.....
Ruolo² COORDINATORE AMMINISTRATIVO AREA RICERCA.....
Indirizzo postale VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
Indirizzo email efranzoni@fatebenefratelli.eu.....irccs.fatebenefratelli@fatebenefratelli.eu.....
Telefono 030.3501568.....
Fax 030.3533513.....

Referente Tecnico

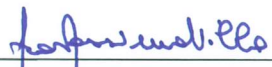
Nome e Cognome PIETRO CELESTE.....
Ruolo COLLABORATORE AMMINISTRATIVO TECNICO INFORMATICO.....
Indirizzo postale VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
Indirizzo email pceleste@fatebenefratelli.eu.....
Telefono 030.3501366.....
Fax 030.3533513.....

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 https://idp-fbf.irccs.garr.it/idp/shibboleth
(IdP/SP) | idp-all-in-one
(descrizione) |
| 2. | |
| 3. | |

Data: 26/04/2018

Firma 
Nome e Cognome FRA MASSIMO VILLA
Titolo LEGALE RAPPRESENTANTE



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.



Member Accession Form

v1.3 (15th May 2015)

To⁴: 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

The undersigned FRA MASSIMO VILLA al secolo COSIMO MASSIMO.....
(name and surname)

as Legal Representative of **IRCCS FBF - Brescia**
(Organization full name)
hereafter referred to as "the Organization",

DEMANDS

the admission of the Organization as a Member of the IDEM Italian Academic and Research Federation of Authentication and Authorization Infrastructures (hereinafter and in all official documents referred to as "IDEM" or "the Federation"). With applying, the undersigned acknowledges all responsibilities that follow from participation.

The undersigned hereby declares:

1. to be aware that the member affiliation to the Federation and the participation to its activities are subject to the Federation Regulation, the Terms of Participation, the Technical Specifications and Technical Specifications for Compilation and Use of Attributes, as well as other official documents they may refer to; that therefore all mentioned documents must be considered as an integrating part of this agreement; and that any changes made to the mentioned documents shall be communicated by the Federation and must be received by Affiliates in agreement with the provisions set out in the Terms of Participation;
2. to be acquainted with the features of the IDEM GARR AAI Service, as described in the Terms of Participation and on the Federation official website (<http://idem.garr.it>);
3. that the information provided in this document are up to date, complete and accurate and that any changes shall be communicated in good time;
4. to be aware that being member of the Federation does not grant access to those Resources provided by other Members upon the signature of specific contracts;
5. to acknowledge that the Federation and GARR are not in charge of financial and administrative relations between Participants (i.e. Members and Partners) and that, therefore, they cannot be held liable for any controversies that may arise between participants;
6. to discharge the Federation and GARR from any liability that may arise from the Organization's participation in IDEM, and from the operation of registered Resources;
7. to be aware that the registration of Services not complying with the Technical and Organizational Requirements of the Federation may be refused or suspended, and that this may lead to interrupting or revoking the membership itself;
8. to recognize the right, for the Federation, to publish the name of the Organization for promotion and dissemination purposes.

The undersigning hereby declares to be aware that the use of the Federation by the GARR user community is allowed for non-commercial purposes only, as for other GARR services.

The undersigning is aware of the "Acceptable Use Policy GARR - AUP" and is committed to:

- adopt any reasonable action in order to ensure that his/her organization's rule comply with the AUP, thus preventing uses of the GARR network not allowed by the AUP;
- inform end-users (with any means he/she will deem appropriate) about the terms and conditions to participate in the Federation, and to use correctly the Resources and the GARR IDEM AAI Service;
- implement all reasonable measures in order to limit the access to Resources to entitled users only.

⁴ Please send the filled and signed request form, with digital signature or alternatively with original signature and stamp of the Legal Representative, to the email address: idem@garr.it
The procedure should be carried out only by email, it is not required to submit any hard copy.

According to the provisions of the Federation Regulation, the undersigned appoints:

Organizational Representative

Name and Surname ELENA FRANZONI.....
 Position⁵ COORDINATORE AMMINISTRATIVO AREA RICERCA.....
 Institution address VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
 E-mail address efranzoni@fatebenefratelli.eu.....irccs.fatebenefratelli@fatebenefratelli.eu.....
 Telephone 030.3501568.....
 Fax 030.3533513.....

Technical Representative

Name and Surname PIETRO CELESTE.....
 Position COLLABORATORE AMMINISTRATIVO TECNICO INFORMATICO.....
 Institution address VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
 E-mail address pceleste@fatebenefratelli.eu.....
 Telephone 030.3501366.....
 Fax 030.3533513.....

The Organizational Representative and Technical Representative will receive all official communications from the Federation addressing the Organization.

The Applicant requests the following Services to be registered⁶:

- | 1. IdP https://idp-fbf.irccs.garr.it/idp/shibboleth | idp-all-in-one |
|--|----------------|
| (IdP/SP) | (entityID) |
| | (descrizione) |
| 2. | |
| 3. | |

Date: 26/04/2018

Signature 
 Name and Surname FRA MASSIMO VILLA
 Position LEGALE RAPPRESENTANTE



Acceptance by Consortium GARR

Date:

Signature

Name and Surname

Position

⁵ The designated position or function of the subject within the organization.
⁶ Registering at least one Service is mandatory for candidate Members to affiliate. Please specify whether the Service is an IdP or a SP, and indicate the related entityID). The Service registration form must be enclosed to this application form. Other Services may be registered when completing the Member affiliation procedure or subsequently.



Identity Provider Registration Request¹

v 2.3, 2015/10/07

New

Change²

Removal

Organization

Name: **IRCCS FBF - Brescia**

Service

EntityID³: **https://idp-fbf.irccs.garr.it/idp/shibboleth**
eduGAIN opt-out⁴

Technical Contacts⁵

Name: PIETRO CELESTE.....
Position: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO TECNICO INFORMATICO.....
Address: VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
Email: pceleste@fatebenfratelli.eu.....
Phone: 030.3501454.....

Name: MASSIMILIANO BASSI.....
Position: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO TECNICO INFORMATICO.....
Address: VIA PILASTRONI N. 4 BRESCIA.....
Email: mbassi@fatebenfratelli.eu.....
Phone: 030.3501648.....

Support Email⁶: **idpcloud-service@garr.it**

The service is in compliance with the purpose of the Federation.

Date: 26/04/2018

Applicant's signature⁷

Acceptance by Consortium GARR

Date:

On behalf of Consortium GARR

¹ The form can be filled in Italian or in English.

Please send to: idem@garr.it

NOTE: if this is the first service registration you must also fill the form for joining the Federation as a Member or as a Partner.

The procedure should be carried out only by email, it is not required to submit any hard copy.

² If you tick "Change", please fill only in the fields you want to change; leave others blank

³ Unique identifier which identifies each Service in IDEM Federation - Mandatory

⁴ By default when you register the IDP in IDEM Federation, your IDP will automatically be registered also in eduGAIN interederation. EduGAIN opt-out means you explicitly require that your service be excluded from eduGAIN metadata.

⁵ At least one is required.

⁶ Email address operating also during the absence of the Technical Contact.

⁷ **Please sign digitally or alternatively with original signature and stamp** of the "Referente Organizzativo" or of the Organization's Legal Representative

The signature must be readable or Name and Surname in block capitals must be written down.

In case of a "change request", a signature of the technical contact person or of the Technical Representative is sufficient.