



FEDERAZIONE IDEM

Richiesta di Adesione (RA)



per la Partecipazione alla Federazione IDEM in qualità di Membro

*(inviare due copie originali via posta ordinaria oppure via fax e una copia via email)*

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

Il sottoscritto GUIDO FABIANI  
*(nome cognome)*

in qualità di legale rappresentante,

per CHIEDE UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ROMA TRE"  
*(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:

- a) di essere a conoscenza che la partecipazione ad IDEM è soggetta a Regolamento della Federazione, Norme di Partecipazione (NdP), Specifiche tecniche (ST), Specifiche tecniche per la compilazione e l'uso degli attributi (ST-A) e a tutti i documenti riferiti nei precedenti e successive modifiche che verranno eventualmente effettuate ai sensi del Regolamento e di accettarne integralmente il contenuto;
- b) 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>;
- c) che le informazioni fornite tramite questo documento sono aggiornate e accurate, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati;
- d) di sollevare la Federazione da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione e dalla registrazione di servizi da parte dell'organizzazione;
- e) di essere a conoscenza che la non conformità ai requisiti tecnici e organizzativi stabiliti dalla Federazione possono portare alla mancata registrazione o alla sospensione dei servizi e della partecipazione;
- d) di riconoscere alla Federazione il diritto di pubblicare il nome dell'ente per scopi di promozione di IDEM.



Ai sensi del Regolamento della Federazione designa :

**Referente Organizzativo**

Nome/Cognome ..... **PAOLO CURSI**

Titolo .....

Indirizzo postale ..... **VIA OSTIENSE, 159 00154 ROMA**

Indirizzo email ..... **CURSI@UNITROMA3.IT**

Telefono ..... **06 5733 2363**

Fax ..... **06 5733 2809**

**Referente Tecnico**

Nome/Cognome ..... **VINCEZZO PRATURLOM**

Titolo .....

Indirizzo postale ..... **VIA OSTIENSE 159 00154 ROMA**

Indirizzo email ..... **IDEM@UNITROMA3.IT**

Telefono ..... **06 5733 2393**

Fax ..... **06 5733 2809**

Al Referente Organizzativo e al Referente Tecnico verranno inviate tutte le corrispondenze provenienti dalla Federazione e dirette all'Organizzazione.

Servizi per i quali chiede la registrazione<sup>1</sup>:

- 1) **IdP [HTTPS://IDP.UNITROMA3.IT/SHIBBOLETH](https://idp.unitroma3.it/shibboleth)**
- 2) **SP [HTTPS://RNSWIFI-IDEM.UNITROMA3.IT/SHIBBOLETH](https://rns.wifi-idem.unitroma3.it/shibboleth)**
- 3) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai fini dell'adesione è obbligatoria la partecipazione con un servizio (indicare qui se il servizio è 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.

Data .....

**IL RETTORE**  
**Guido Fabiani**

Firma .....

Titolo ..... **RETORE**

Per accettazione del GARR:

Data ..... **2009**

Firma ..... **PROF. MARCO PACETTI**

Nome/Cognome ..... **Consortium GARR**

Titolo ..... **Il Presidente**