



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 UNIVERSITÀ 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:

- 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;
- 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>;
- che le informazioni fornite tramite questo documento sono aggiornate e accurate, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati;
- di sollevare la Federazione da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione e dalla registrazione di servizi da parte dell'organizzazione;
- 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;
- 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 **VINCENTO 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 registrazione¹:

- 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) _____

¹ 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

X Firma
Titolo **RETTORE**

Per accettazione del GARR:

Data **2009**

Firma
Nome/Cognome **PROF. ING. MARCO FACETTI**
Titolo **PRESIDENTE**

Consortium GARR
Il Presidente