



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

A<sup>1</sup>: 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 ..... **FLAVIO CORRADINI** .....  
(nome e cognome)

in qualità di legale rappresentante,

CHIEDE

per ..... **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO - UNICAM** .....  
(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.
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 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.

Ai sensi del Regolamento della Federazione designa :—

#### Referente Organizzativo

Nome e Cognome ..... FAUSTO MARCANTONI  
Ruolo<sup>2</sup> ..... DELEGATO DEL RETTORE PER LA RETE GARR  
Indirizzo postale ..... VIA DEL BASTIONE, 1 - CAMERINO (MC)  
Indirizzo email ..... fausto.marcantoni@unicam.it  
Telefono ..... 0737402105  
Fax ..... 0737402161

#### Referente Tecnico

Nome e Cognome ..... BARBARA RE  
Ruolo ..... ASSEGNISTA DI RICERCA  
Indirizzo postale ..... VIA DEL BASTIONE, 1 - CAMERINO (MC)  
Indirizzo email ..... barbara.re@unicam.it  
Telefono ..... 0737402565  
Fax ..... 0737402161

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 registrazione<sup>3</sup>:

- |    |          |   |                     |
|----|----------|---|---------------------|
| 1. | IDP      | <a href="https://idp.cs.unicam.it/idp/shibboleth">https://idp.cs.unicam.it/idp/shibboleth</a> | IDP UNICAM          |
|    | (IdP/SP) | (entityID)  | (descrizione)       |
| 2. | SP       | <a href="https://dida.cs.unicam.it/shibboleth">https://dida.cs.unicam.it/shibboleth</a>       | SERVIZIO E-LEARNING |
| 3. |          |   |                     |

Data: .....

Firma .....

#### Per accettazione da parte del Consortium GARR:

Data: .....

Firma .....

Nome e Cognome .....

Titolo .....

<sup>2</sup> Ruolo funzionale ricoperto nell'organizzazione

<sup>3</sup> 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.