 AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico	MODULO		
	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E-CFPLUS		
Codice documento	Pagina	Revisione	Del
SC 04 – 2	1 DI 4	03	05/02/2018

--(Compilare in ogni sua parte in stampatello – I dati contrassegnati con l'asterisco * sono obbligatori.
 I dati anagrafici evidenziati in **neretto** saranno pubblicati nell'elenco delle persone certificate, previo consenso dell'interessato)

La/il sottoscritta/o

Cognome* _____ **Nome*** _____

nata/o a * _____ **provincia *** _____ **il *** _____

codice fiscale * _____ **Scheda di registrazione n.¹** _____

residente nel Comune * _____ **provincia** _____

indirizzo * _____ **numero civico *** _____ **CAP *** _____

eMail * _____ **fax** _____

telefono _____ **cellulare** _____

Titolo di studio *

- laureato
- diplomato
- scuola dell'obbligo
- non dichiarato

Occupazione *

- lavoratore dipendente
- lavoratore autonomo
- in cerca di occupazione
- in pensione

CHIEDE

l'iscrizione all'iter di **Certificazione e-CFplus**, mediante esami, relativamente al profilo (sono evidenziati in **neretto** i profili per i quali attualmente AICA rende disponibile il servizio di Certificazione):


<input type="checkbox"/> Account Manager	<input type="checkbox"/> Digital Media Specialist	<input type="checkbox"/> ICT Trainer	<input type="checkbox"/> Systems Administrator
<input type="checkbox"/> Business Analyst	<input type="checkbox"/> Enterprise Architect	<input type="checkbox"/> Network Specialist	<input type="checkbox"/> Systems Analyst
<input type="checkbox"/> Business Information Manager	<input type="checkbox"/> ICT Consultant	<input type="checkbox"/> ICT Project Manager	<input type="checkbox"/> Systems Architect
<input type="checkbox"/> Chief Information Officer	<input type="checkbox"/> ICT Operations Manager	<input type="checkbox"/> Quality Assurance Manager	<input type="checkbox"/> Technical Specialist
<input type="checkbox"/> Database Administrator	<input type="checkbox"/> ICT Security Manager	<input type="checkbox"/> Service Desk Agent	<input type="checkbox"/> Test Specialist
<input type="checkbox"/> Developer	<input type="checkbox"/> ICT Security Specialist	<input type="checkbox"/> Service Manager	

A TAL FINE DICHIARA

1. di possedere competenze ICT coerenti con il profilo per il quale si richiede la Certificazione, e di poterle documentare mediante il *Curriculum Vitae* e il *Rapporto di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus*, come richiesto da AICA;
2. di aver letto, compreso e accettato integralmente quanto contenuto nel documento “Regolamento e-CFplus per la Certificazione dei professionisti ICT”, disponibile sul sito www.aicanet.it;
3. di aver letto, compreso e accettato integralmente quanto contenuto nel documento “Diritti e Doveri del Candidato”, disponibile sul sito www.aicanet.it;
4. di sottoscrivere lo stesso *Codice di Condotta Professionale*, richiesto ai Soci AICA, disponibile alla pagina web http://www.aicanet.it/presentazione/Codice Condotta Professionale_2015_def.pdf;
5. di sottoscrivere lo stesso *Codice Etico*, richiesto ai Soci AICA, disponibile alla pagina web http://www.aicanet.it/presentazione/Codice Etico_2015.pdf.
6. di:²
 - aver superato uno o più dei seguenti esami:
Eucip: Core Plan Core Build Core Operate – ITAF – ITA modulo Sicurezza v3
 ePMQ (entrambi gli esami) EPM (entrambi gli esami)

¹ Il Candidato deve indicare il numero della Scheda di registrazione (Skills Card) solo gli è già stata intestata.

² Le opzioni qui di seguito elencate sono mutuamente esclusive: il Candidato ne deve barrare solo una delle due.

 AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico	MODULO		
	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E-CFPLUS		
Codice documento	Pagina	Revisione	Del
SC 04 – 2	2 DI 4	03	05/02/2018

- chiedere di sostenere presso AICA l'esame scritto, per il profilo per il quale si chiede la Certificazione
7. di essere consapevole della richiesta, da parte di AICA, di documentare, mediante il *Rapporto di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus*, il possesso di competenze ICT coerenti con il profilo per il quale si richiede la Certificazione e di:⁴
- aver compilato il *Rapporto di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus*³
 - chiedere ad AICA il *servizio di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus*⁴
8. di aver effettuato il *pagamento delle quote*,⁵ di cui si allegano i relativi attestati di pagamento, relative a:
- Servizio via Web di auto-valutazione delle competenze e-CFplus* (solo se si chiede tale servizio)
 - Esame scritto, con valutazione automatica* (solo se si chiede di sostenere l'esame presso AICA)
 - Esame orale*
 - Mantenimento annuale* (inclusivo dell'iscrizione al registro)
 - Rinnovo della Certificazione*⁶
9. di allegare alla presente Domanda di Certificazione:⁷
- Curriculum Vitae*⁸
 - Presentazione di un progetto o attività*⁹ pertinente rispetto al profilo per cui si chiede la Certificazione
 - Attestati dei pagamenti* effettuati (di cui al precedente punto 8)
 - Rapporto di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus* (solo se già compilato, come da punto 7)
 - Altre Certificazioni/Qualificazioni*:¹⁰ – specificare quali: _____
-
10. di aver letto e compreso l'INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 qui allegata.
11. Di richiedere la fatturazione con riferimento a:
- dati anagrafici*
 - altro soggetto (specificare):*
rag sociale _____
indirizzo _____
p.IVA _____

Data

Firma del Candidato

³ Nel caso in cui il Candidato ha già usufruito del *servizio di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus* via Web, anteriormente alla presente Domanda di Certificazione.

⁴ In tal caso barrare, al seguente punto 8, il pagamento della relativa quota.

⁵ Gli importi delle quote sono reperibili al par. 11.3 del documento "*Diritti e Doveri del Candidato*".


⁶ Quota valida anche per la richiesta di prima Certificazione e-CFplus da parte di Candidati *Eucip Certified Professional*.

⁷ *Tutti i documenti, qui di seguito specificati, devono essere allegati obbligatoriamente alla presente Domanda di Certificazione, a eccezione del Rapporto di Auto-valutazione delle competenze e-CFplus, che può essere anche inviato successivamente, ma senza il quale non si potrà accedere all'iter di Certificazione, e di eventuali Certificazioni/Qualificazioni* (opzionali).

⁸ Verificandone la coerenza con il profilo per cui si chiede la Certificazione.

⁹ *Presentazione di un progetto o dei risultati di un'attività effettivamente svolta* (definiti "deliverable" nel CWA 16458): si rinvia alla Sezione 2 del *Regolamento e-CFplus per la Certificazione dei professionisti ICT*, per esempi di "deliverable" per ogni profilo.

¹⁰ *Certificazioni/Qualificazioni* opzionali, anche rilasciate da enti diversi da AICA, purché attinenti al profilo per cui si chiede la Certificazione.

 AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico	MODULO		
	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E-CFPLUS		
Codice documento	Pagina	Revisione	Del
SC 04 – 2	3 DI 4	03	05/02/2018

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

a) consente all'utilizzo dei dati personali ai fini del rilascio della Certificazione, alla conseguente comunicazione all'organismo preposto all'accreditamento di tale Certificazione (Accredia) e a tutti gli Enti interessati a verificare con AICA l'autenticità della Certificazione, nonché alla comunicazione via email della scadenza della Certificazione e delle modalità di rinnovo della stessa¹¹

- Presta il consenso Nega il consenso

b) consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nell'elenco dei professionisti certificati

- Presta il consenso Nega il consenso

c) consente all'utilizzo dei dati personali per la rilevazione di soddisfazione

- Presta il consenso Nega il consenso

Solo nel caso di Candidato diversamente abile:

d) consente all'utilizzo dei dati sensibili, al fine di attivare la procedura di esami per candidati diversamente abili¹²


- Nega il consenso Presta il consenso

Data

Firma del Candidato

¹¹ Questo consenso è necessario ai fini della certificazione: qualora negato, non sarà possibile erogare il servizio di certificazione richiesto.

¹² Scelta applicabile solo ai candidati diversamente abili.

 AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico	MODULO		
	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E-CFPLUS		
Codice documento	Pagina	Revisione	Del
SC 04 – 2	4 DI 4	03	05/02/2018

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

1. Finalità e modalità del trattamento.

I dati personali sono raccolti da AICA tramite i Test Center autorizzati sul Territorio Nazionale e trattati in modo informatico e/o manuale da AICA o da società e/o collaboratori di sua fiducia, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, per le seguenti finalità:

- a) Rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato, una volta superati tutti gli esami previsti.
- b) Pubblicazione del nome, cognome, data e luogo di nascita, comune e provincia di residenza nell'elenco delle persone certificate, reso disponibile sul Web.
- c) L'invio via email di informazioni sui programmi di certificazione e mantenimento della certificazione stessa.
- d) La rilevazione di soddisfazione (mediante questionari on line o interviste telefoniche).

2. Conferimento dei dati.

Ai sensi del d.lgs. 193/2003 il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto **1 a)** è necessario per attività richieste ad AICA dal candidato agli esami, ai fini della certificazione. Qualora il consenso sia negato, non sarà possibile ad AICA erogare il servizio di certificazione.

Chi acconsente a pubblicare i propri dati personali specificati nel punto **1 b)** deve prestare consenso scritto nella presente domanda di iscrizione: in caso contrario AICA non sarà autorizzata a pubblicare i suoi dati.

Chi acconsente ad essere contattato via email o per telefono come da punto **1 c)** e **1 d)** deve prestare consenso scritto nella presente domanda di iscrizione: in caso contrario AICA non sarà autorizzata a contattare l'interessato.

Nel caso di candidati diversamente abili, per i quali debba essere inoltrata ad ASPHI (Avviamento e Sviluppo di Progetti per ridurre l'Handicap mediante l'Informatica) richiesta di autorizzazione della specifica procedura di esami, l'interessato dovrà prestare per iscritto il proprio consenso nella presente domanda di iscrizione.

3. Soggetti ai quali AICA può comunicare e/o trasferire i dati

- a) Ai propri dipendenti e collaboratori
- b) A Società di Informatica che sono partner nella gestione di skills card, esami, ed emissione del certificato
- c) A Società che si occupano della consegna del certificato.
- d) Ai Test Center presso i quali il candidato sceglie di effettuare gli esami, ricordando che se il Test Center non è quello presso il quale è stata acquistata la Skills Card, l'accesso ai dati del candidato è possibile solo se quest'ultimo fornisce personalmente al Test Center : numero di skills card, cognome, nome e data di nascita.
- e) Ad ASPHI, nel caso di richiesta di autorizzazione della procedura di esami per candidati diversamente abili.

AICA ha all'uopo istruito tutti questi soggetti per garantire la massima riservatezza nel trattamento dei dati.

4. Diritti dell'interessato

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 l'interessato può esercitare nei confronti di AICA il diritto di:

- avere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano;
- conoscere le finalità e modalità del trattamento, in particolare nel caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- avere informazioni sul titolare, i responsabili nominati e i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in via anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

I diritti in oggetto potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, mediante richiesta rivolta al Responsabile del trattamento dei dati di AICA con lettera raccomandata inviata ad AICA, con sede in Piazzale Rodolfo Morandi 2 20121 MILANO, o tramite posta elettronica indirizzata a: privacy@aicanet.it. Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia. AICA, per garantire l'effettivo esercizio dei diritti dell'interessato, adotta misure idonee volte ad agevolare l'accesso ai dati personali da parte dell'interessato medesimo, a semplificare le modalità e a ridurre i tempi per il riscontro al richiedente.

5. Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è **AICA**, con sede in Piazzale Rodolfo Morandi 2 20121 MILANO, Cod. fisc. 03720700156 ; il Responsabile del trattamento è il Sig. **Marco Miglio**

L'interessato può richiedere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati all'indirizzo di posta elettronica privacy@aicanet.it o consultare la normativa vigente all'indirizzo Internet <http://www.garanteprivacy.it> cliccando su **Normativa** **Italiana** **Il**

Codice in materia di protezione dei dati personali

Marco Miglio