

→ Al **Dirigente Scolastico**

dell'Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"Gaetano Curcio"

Via Andreoli, 2 - ISPICA 97014 (Rg)

→ Al Responsabile del Test Center

__ / __ / __ sottoscritt__ nat__ a _____
 il __ / __ / ____ C. F. _____ documento di identità
 _____ rilasciato dal _____ il __ / __ / ____
 stato civile _____ tel./cell. _____
 e-mail _____ @ _____ residente
 a _____ prov. di _____ cap. _____
 in via _____, di essere
 attualmente (*barrare le caselle che interessano*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studente scuola primaria; | <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo; |
| <input type="checkbox"/> Studente scuola secondaria I grado; | <input type="checkbox"/> Pensionato; |
| <input type="checkbox"/> Studente scuola secondaria II grado | <input type="checkbox"/> Casalinga; |
| <input type="checkbox"/> Studente universitario; | <input type="checkbox"/> In cerca di occupazione; |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente; | |

con il seguente titolo di studio:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo; | <input type="checkbox"/> Laureato; |
| <input type="checkbox"/> Diplomato; | <input type="checkbox"/> Non dichiarato; |

in caso di Candidato minorenni, indicare di seguito i dati di chi esercita la patria potestà:

nome _____ cognome _____
 nat__ a _____ (_____) il __ / __ / ____ Cod.
 Fiscale _____ esercita la patria potestà del minorenni sopraindicato.

Chiede l'iscrizione per le seguenti Certificazioni AICA:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nuova ECDL | <input type="checkbox"/> ECDL Health |
| <input type="checkbox"/> ECDL Update | <input type="checkbox"/> ECDL Specialised |

Oppure l'iscrizione alle sessioni di esami per poter sostenere i moduli di seguito indicati:

Skills Card n°: _____	
<input type="checkbox"/> Computer Essentials; <input type="checkbox"/> Online Essentials; <input type="checkbox"/> Word Processing; <input type="checkbox"/> Spreadsheets; <input type="checkbox"/> Presentation; <input type="checkbox"/> Using Databases;	<input type="checkbox"/> IT Security - Specialised Level; <input type="checkbox"/> <u>Online Collaboration;</u> <input type="checkbox"/> <u>Web Editing;</u> <input type="checkbox"/> <u>Image Editing;</u> <input type="checkbox"/> <u>Health;</u> <input type="checkbox"/> <u>Project Planning;</u>
Altro: _____	

E contestualmente, nel caso avesse in precedenza sostenuto e superato *uno o più esami ECDL Core*, la convalida di tali esami, in base alle regole di convalida definite nel *Regolamento AICA per la Certificazione delle competenze digitali*.

Segue →

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione dei contenuti degli esami relativi al percorso di Certificazione indicato, come documentati nei Syllabi dei sette moduli sopra elencati, disponibili sul sito di AICA, alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/ecdl-full-standard>;
- di essere consapevole che la presente Domanda di Certificazione deve essere contestualmente corredata dal pagamento di una quota di iscrizione, che dà diritto al rilascio di una Skills Card;
- di aver letto e compreso l'INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 qui allegata;
- di aver letto e accettato integralmente quanto contenuto nel documento *Diritti e Doveri del Candidato*¹ disponibile sul sito di AICA,² che esplica le norme di svolgimento degli esami, i ruoli e le responsabilità di AICA e dei Test Center, i costi di riferimento della Certificazione;
- di aver letto e accettato integralmente quanto contenuto nel documento *Regolamento AICA per la Certificazione delle competenze digitali*³ disponibile sul sito di AICA,² che spiega le regole della Certificazione per cui si fa domanda, tra le quali ricordiamo in particolare il completamento dei sette esami in un arco temporale di 5 anni dalla data del primo esame (par. 2.2.1), la validità triennale del Certificato (par. 1.8.1), le modalità di rinnovo del Certificato stesso (par. 1.8.2), la possibilità di essere contattato da AICA per accertamenti (par. 1.8.1);
- nel caso in cui sia stato chiesto (dal sottoscritto/dalla sottoscritta) il trasferimento di esami ECDL Core su una Skills Card "Nuova ECDL", ai fini della loro convalida per la Certificazione ECDL Full Standard, di essere consapevole che tale operazione è irreversibile, cioè non sarà possibile riutilizzare tali esami per il conseguimento della Certificazione ECDL Core e Start.

Data ____ / ____ / _____

Firma del Candidato _____
(o di chi esercita la patria potestà)

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 stessa⁴:

 Presta il consenso Nega il consenso

- b) consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nell'elenco delle Persone Certificate⁵:

 Presta il consenso Nega il consenso

- c) consente all'utilizzo dei dati personali per la rilevazione di soddisfazione tramite telefonate o questionari via Web:

 Presta il consenso Nega il consenso

Solo nel caso di Candidato diversamente abile:

- d) consente all'utilizzo dei dati sensibili, al fine di attivare l'apposita procedura di esami per candidati diversamente abili.⁶

 Presta il consenso Nega il consenso

Data ____ / ____ / _____

Firma del Candidato _____
(o di chi esercita la patria potestà)

¹ Documento stampabile a richiesta dal Test Center presso il quale si presenta la domanda di Certificazione.

² Alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/ecdl-full-standard>.

³ Documento stampabile a richiesta dal Test Center presso il quale si presenta la domanda di Certificazione. Ove dovessero esserci elementi discordanti rispetto al documento *Diritti e Doveri del Candidato*, il riferimento prevalente rimane comunque sempre il *Regolamento*.

⁴ Questo consenso è necessario ai fini della certificazione: qualora negato, non sarà possibile erogare il servizio di certificazione richiesto.

⁵ Questo consenso è **fortemente raccomandato** da AICA, poiché garantisce al Candidato la massima visibilità della propria Certificazione, agevolando la spendibilità del Certificato e il suo riconoscimento da parte di datori di lavoro, università, enti pubblici ecc..

⁶ Scelta applicabile solo ai candidati diversamente abili.

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 nel registro pubblico delle persone certificate, reso disponibile sul Web.
- c) Accertamenti da parte di AICA relativi alla regolarità dell'iter di Certificazione e alle modalità di mantenimento delle competenze certificate.
- d) In caso di consenso, invio via email di informazioni sul rinnovo della Certificazione richiesta e altri programmi di Certificazione.
- e) In caso di consenso, 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) e 1 b) è necessario per la concessione da parte di AICA della Certificazione richiesta dal Candidato. Qualora il consenso sia negato, non sarà possibile ad AICA erogare il servizio di Certificazione.

Chi acconsente ad essere contattato via email o per telefono come da punto **1 d)** e **1 e)** 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 è Italiana è Il Codice in materia di protezione dei dati personali**