

## Modulo di richiesta acquisto Skill Card e Domanda di certificazione delle competenze digitali NUOVA ECDL STANDARD

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### chiede

l'acquisto della Skill Card e di poter effettuare il percorso di certificazione delle competenze digitali

### NUOVA ECDL STANDARD

A tal fine dichiara i seguenti dati:

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>N. Skill Card:</b>          | <i>(da compilarsi a cura del Test Center)</i> |
| <b>Rilasciata il:</b>          | <i>(da compilarsi a cura del Test Center)</i> |
| <b>Professione:</b>            |   |
| <b>Nome:</b>                   |   |
| <b>Cognome:</b>                |   |
| <b>Data di nascita:</b>        |   |
| <b>Luogo di nascita:</b>       |   |
| <b>Codice fiscale:</b>         |   |
| <b>Indirizzo di residenza:</b> |   |
| <b>Città di residenza:</b>     |   |
| <b>Cap:</b>                    |   |
| <b>Provincia:</b>              |   |
| <b>N° Telefono:</b>            |   |

|                          |   |  |  |
|--------------------------|---|--|--|
| <b>Titolo di studio:</b> | <input type="checkbox"/> scuola dell'obbligo; <input type="checkbox"/> diplomato; <input type="checkbox"/> laureato; <input type="checkbox"/> non dichiarato; |  |  |
| <b>Scuola:</b>           |   |  |  |
| <b>Classe e sezione:</b> |   |  |  |
| <b>Occupazione:</b>      | <input type="checkbox"/> studente scuola primaria;  | <input type="checkbox"/> studente scuola secondaria primo grado; | <input type="checkbox"/> studente scuola secondaria secondo grado; |
|                          | <input type="checkbox"/> studente universitario;  | <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente;                  | <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo;                      |
|                          | <input type="checkbox"/> pensionato;  | <input type="checkbox"/> casalinga;                              | <input type="checkbox"/> in cerca di occupazione;                  |
| <b>Indirizzo mail:</b>   |   |  |  |
| <b>Data sessione:</b>    |   |  |  |

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

(Cognome e Nome in stampatello) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. La mancata compilazione di qualsiasi campo o la mancanza di ricevuta di pagamento, invaliderà la richiesta alla partecipazione degli esami. Il candidato si presenterà nella sessione d'esame **obbligatoriamente munito di documento di riconoscimento valido.**

- Di aver preso visione dei contenuti degli esami relativi al percorso di Certificazione indicato, come documentati nei Syllabi dei setti moduli sopra elencati, disponibili sul sito di AICA, alla pagina <http://www.nuovaecdl.it/le-certificazioni/ecdl-standard>;
- Sono consapevole che la presente domanda di certificazione deve essere contestualmente correlata dal pagamento di una quota di iscrizione, che dà diritto al rilascio di una Skills Card;
- Ho letto e compreso l'INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L.GS 196/2003 qui allegata;
- Di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati per la pubblicazione nel registro pubblico delle persone certificate, finalità per cui non è richiesto consenso ex art. 24 comma 1 d.lgs 196/3;<sup>1</sup>
- Di aver accettato integralmente quanto contenuto nel documento Diritti e Doveri del Candidato<sup>2</sup> disponibile sul sito di AICA, alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/SC%2005%20-%20Diritti%20e%20Doveri%20del%20Candidato.pdf> che esplica le norme di svolgimento esami, i ruoli e le responsabilità di Aica e dei Test Center, i costi di riferimento della Certificazione;
- Nel caso in cui sia stato chiesto (dal sottoscritto/dalla sottoscritta) il trasferimento di esami ECDL Core su una Skill Card "nuova ECDL", ai fini della loro convalida per la certificazione ECDL Standard, di essere consapevole che tale operazione è irreversibile, cioè non sarà più possibile riutilizzare tali esami per il conseguimento della Certificazione Core e Start.
- Di essere a conoscenza della differenza tra la certificazione nuova ecdl standard e la certificazione nuova ecdl full standard.

Data

Firma del Candidato  
(o chi esercita la patria potestà)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per accettazione di quanto contenuto in “Regolamento AICA per la Certificazione” e “Diritti e doveri del Candidato”

Data

Firma del Candidato  
(o chi esercita la patria potestà)

- 
- Consente all'utilizzo dei dati personali per l'invio di informazioni sulle modalità di rinnovo della Certificazione richiesta, su altri programmi di Certificazione e per la rilevazione di soddisfazione.

Presta il consenso

Nega il consenso

- Consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nelle persone certificate

•

Presta il consenso

Nega il consenso

- consente all'utilizzo dei dati sensibili, al fine di attivare l'apposita procedura di esami per candidati diversamente abili.<sup>4</sup>

Presta il consenso

Nega il consenso

Data

Firma del Candidato  
(o chi esercita la patria potestà)

---

<sup>1</sup>Questo consenso è necessario ai fini della Certificazione: qualora negato, non sarà possibile erogare il servizio di Certificazione richiesto

<sup>2</sup>Documento stampabile a richiesta dal Test Center presso il quale si presenta la domanda di Certificazione.

<sup>3</sup>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 il Regolamento

<sup>4</sup>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 Skill 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) 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 di essere contattato via email o per telefono come dal 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 Skill 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 Skill Card, l'accesso ai dati del candidato è possibile solo se quest'ultimo fornisce personalmente al Test Center il 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 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](mailto: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](mailto:privacy@aicanet.it) o consultare la normativa vigente all'indirizzo Internet <http://www.garanteprivacy.it> cliccando su **Normativa e Italiana e Il Codice in materia di protezione dei dati personali**.