**IMPORTANTE**:

1. COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN FORMATO WORD
2. STAMPARE ED APPORRE TUTTE LE DATE E FIRME RICHIESTE
3. EFFETTUARE SCANSIONE IN IN PDF
4. INVIARE ENTRAMBI I FILE (WORD + PDF) INSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA A [certificazionepersone@cersa.com](mailto:certificazionepersone@cersa.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTIVO DI COMPILAZIONE** | | |
| **□** | **NUOVA CERTIFICAZIONE** | |
|  | **□** | **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** |
|  | **□** | **Manager Privacy** |
|  | **□** | **Specialista Privacy** |
|  | **□** | **Valutatore Privacy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** | **ALTRI PROFILI RICHIESTI (CERTIFICAZIONE DI PIÙ PROFILI)** | |
|  | **□** | **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** |
|  | **□** | **Manager Privacy** |
|  | **□** | **Specialista Privacy** |
|  | **□** | **Valutatore Privacy** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Anagrafica del richiedente** | | | |
| Cognome |  | | |
| Nome |  | | |
| Luogo di nascita |  | data nascita |  |
| C.F. |  | P. IVA (se presente) |  |
| Residenza | Via Città Prov Cap | | |
| Domicilio | Via Città Prov Cap | | |
| Cell |  | Tel |  |
| fax |  | e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Dati per intestazione contratto e fatturazione** |

Il richiedente inoltra la presente richiesta come:

**□ PRIVATO** peril contratto e la fatturazione saranno utilizzati i dati indicati nella scheda anagrafica

**□ AZIENDA** compilare i campi sottostanti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | |  | | | | | | |
| C.F |  | | P.IVA |  | | | | |
| Via |  | | Città |  | Prov |  | Cap |  |
| Tel. |  | | Fax |  | | | | |
| e- mail - recapito fatture | | |  | | | | | |

**Indirizzo per la spedizione dell’attestato di certificazione (\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome (se privato) | |  | | | | | | |
| Azienda | |  | | | | | | |
| Via |  | | Città |  | Prov |  | Cap |  |

(\*) l’attestato di certificazione in formato digitale sarà disponibile sul sito www.cersaonline.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posizione lavorativa attuale** | | | |
| **□ Dipendente** | | | |
| Nome Società |  | N° dipendenti |  |
| Attività svolta dalla Società |  | | |
| Ruolo aziendale |  | | |
| Mansioni svolte nella società |  | | |
| **□ Libero professionista** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APPRENDIMENTO FORMALE** | | |
| **Titolo di studio**  **apporre una x relativo al titolo di studio ottenuto e dettagliare il campo sottostante** | | |
| **□** Diploma di istruzione secondaria superiore: | Anno conseguimento: | c/o Liceo/Istituto/ecc |
| *(qualifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| **□** Lurea(1): | Anno conseguimento: | c/o Università |
| *(disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| **□** Laurea Magistrale(1): | Anno conseguimento: | c/o Università |
| *(disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| 1. *Ai fini di questa certificazione sono considerate valide solo le lauree afferenti alle conoscenze del professionista privacy, legali o tecnico -informatiche.* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APPRENDIMENTO NON FORMALE** | | | |
| **Requisito di Base: corsi di formazione specialistica** | | | |
| **Responsabile della**  **Protezione dei Dati** | | **Manager Privacy** | |
| * **80 h (2)** | * **\_\_ h (3)** | * **60 h(2)** | * **\_\_ h (3)** |
| **Specialista Privacy** | | **Valutatore Privacy** | |
| * **24 h (2)** | * **\_\_ h (3)** | * **40 h(2)** | * **\_\_ h (3)** |
| 1. *Ove dei professionisti abbiano già eseguito precedenti percorsi di formazione, non coincidenti con le indicazioni della norma UNI 11697 sarà effettuata un’analitica comparazione tra il percorso già seguito dal candidato alla certificazione ed il percorso illustrato dalla norma. Ciò vale a dire che il numero di ore complessivo può essere raggiunto anche con più corsi di formazione e/o con la partecipazione a seminari o con l’effettuazione di docenza specifica.* 2. *Eccezioni consentite: è ammissibile la riduzione delle ore di formazione richieste fino a un massimo del 10% (30% per il Valutatore Privacy) in caso di possesso di certificazioni professionali accreditate Accredia e riconosciute come attinenti alle conoscenze richieste al profilo di professionista privacy oggetto della richiesta di certificazione. In questo caso si compili la sezione ECCEZIONI CONSENTITE* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **corsi di formazione specialistica - requisito di base** | | |
| **Corso** | | |
| Durata in ore: | * \_\_\_ h |  |
| Organizzazione erogante |  | |
| Titolo del corso |  | |
| Periodo di frequenza | Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg/mm/aa) | |
| Attestato emesso in data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) | |
| Testo libero per eventuali precisazioni |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **altri corsi di formazione specialistica che contribuiscono al requisito di base** | | |
| **Corso** | | |
| Durata in ore: | * \_\_\_ h |  |
| Organizzazione erogante |  | |
| Titolo del corso |  | |
| Periodo di frequenza | Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg/mm/aa) | |
| Attestato emesso in data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) | |
| Testo libero per eventuali precisazioni |  | |
| **Corso** | | |
| Durata in ore: | * \_\_\_ h |  |
| Organizzazione erogante |  | |
| Titolo del corso |  | |
| Periodo di frequenza | Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg/mm/aa) | |
| Attestato emesso in data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) | |
| Testo libero per eventuali precisazioni |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eccezioni Consentite** | |
| **altri corsi di formazione**  **per il conseguimento di certificazioni professionali riconosciute come attinenti(4)** | |
| Durata in ore: | * \_\_\_ h |
| Organizzazione erogante |  |
| Titolo del corso |  |
| Periodo di frequenza | Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( gg/mm/aa) |
| Attestato emesso in data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) |
| Testo libero per eventuali precisazioni |  |
| Certificazione posseduta | Profilo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Norma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Rilasciata da OdC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data scadenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. *a titolo esemplificativo corsi di formazione specialistica di perfezionamento per la certificazione di Professionsita della security aziendale – UNI 10459:2015 e 10459:2017* | |

|  |
| --- |
| **APPRENDIMENTO INFORMALE - Esperienza professionale – Allegato B Norma 11697:2017** |
| **Requisito Di Base: Durata attivita’ professionale correlata al titolo di studio** |
| **Responsabile della Protezione dei Dati** |
|  |
| **Manager Privacy** |
|  |
| **Specialista Privacy** |
|  |
| **Valutatore Privacy** |
|  |
| 1. *gli incarichi di livello manageriale possono includere anche attività rilevante svolta nell’ambito di attività di consulenza o di prestazione d’opera condotta nell’ambito dell’esecuzione di ingaggi professionali.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **attivita’ professionale (6)** | | |
| **□** | **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** | |
| **□** | **Manager Privacy** | |
| **□** | **Specialista Privacy** | |
| **□** | **Valutatore Privacy** | |
| **Esperienza professionale legata alla privacy** | | N°anni |
| **Esperienza professionale in incarichi di livello manageriale**  **(o di audit per il Valutatore Privacy)** | | N°anni |
| 1. *in relazione al profilo professionale richiesto indicare l’esperienza professionale posseduta (N° anni) da evidenziare nella sezione CURRICULUM VITAE e documentare nella sezione DICHIARAZIONI* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **attivita’ professionale (7)**  **per ALTRI PROFILI RICHIESTI (CERTIFICAZIONE DI PIÙ PROFILI)** | | |
| **□** | **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** | |
| **□** | **Manager Privacy** | |
| **□** | **Specialista Privacy** | |
| **□** | **Valutatore Privacy** | |
| **Esperienza professionale legata alla privacy** | | N°anni |
| **Esperienza professionale in incarichi di livello manageriale**  **(o di audit per il Valutatore Privacy)** | | N°anni |
| 1. *in relazione al profilo professionale richiesto indicare l’esperienza professionale posseduta (N° anni) da evidenziare nella sezione CURRICULUM VITAE e documentare nella sezione DICHIARAZIONI* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curriculum Vitae**  **le informazioni da dettagliare qui sotto devono essere tali (fare attenzione alla compilazione delle date di inizio e fine rapporto) e tante (aumentare a piacere il numero di righe se necessario) da soddisfare il numero degli anni di esperienza professionale CONTINUATIVA nel profilo professionale oggetto della domanda di certificazione** | | | |
| **Esperienza professionale legata alla privacy** | | | |
| **□ Dipendente** | | | |
| Datore di lavoro | | mansioni | data (di inizio e fine) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ Libero professionista** | | | | | | | |
| Cliente | | | | servizio | | data (di inizio e fine) | |
| 1. | |  | |  | |  | |
| 2. | |  | |  | |  | |
| 3 | |  | |  | |  | |
| 4 | |  | |  | |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Esperienza professionale legata alla privacy in incarichi di livello manageriale** | | | | | **□ Dipendente** | | | | | Datore di lavoro | | mansioni | data (di inizio e fine) | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **□ Libero professionista** | | | | | Cliente | | servizio | data (di inizio e fine) | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | | | | | | | |
| **Dichiarazioni relative alle esperienze lavorative allegate al presente modulo (8)**  **le dichiarazioni da dettagliare qui sotto devono essere tali e tante (aumentare a piacere il numero di righe se necessario) da soddisfare il numero degli anni di esperienza professionale CONTINUATIVA nel profilo professionale oggetto della domanda di certificazione** | | | | | | | |
| 1 | Datore di lavoro | |  | | Data | |  |
| 2 | Datore di lavoro | |  | | Data | |  |
| 3 | Datore di lavoro | |  | | Data | |  |
| 4 | Datore di lavoro | |  | | Data | |  |
| 5 | Datore di lavoro | |  | | Data | |  |
| 1. *Le esperienze professionali possedute possono essere documentate anche attraverso una “autodichiarazione” redatta in conformità agli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000 e comunque soggetta a verifica su richiesta di CERSA*. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**  **(IN CASO DI NUOVA CERTIFICAZIONE)**  (barrare le caselle di interesse) |
| 🗆 Copia Carta d’Identità in corso di validità |
| 🗆 Copia Codice Fiscale |
| 🗆 Copia titolo di studio (requisiti di ammissione) |
| 🗆 Dichiarazioni (*da numerare come sopra*) relative alle esperienze lavorative maturate rilasciate dai datori di lavoro ovvero altre documentazioni o evidenze oggettive (DA INVIARE ANCHE IN ORIGINALE) |
| 🗆 Copia degli attestati di partecipazione e superamento esami finali relativi ai corsi di formazione specialistica QUALIFICATI da CERSA per il monte ore complessivo necessario (in alternativa, dichiarazione sostitutiva, in pendenza della disponibilità degli attestati conclusivi) REQUISITO DI BASE |
| 🗆 Copia degli attestati di partecipazione e superamento esami finali relativi ai corsi di formazione specialistica NON QUALIFICATI da CERSA per il monte ore complessivo necessario (in alternativa, dichiarazione sostitutiva, in pendenza della disponibilità degli attestati conclusivi) corredati dalla documentazione che illustra in maniera dettagliata i contenuti, la durata, i docenti coinvolti, le verifiche di apprendimento REQUISITO DI BASE |
| 🗆 Nel caso si desideri usufruire delle ECCEZIONI CONSENTITE: copia degli attestati di partecipazione e superamento esami finali relativi ai corsi di formazione specialistica di perfezionamento per il conseguimento di certificazioni professionali riconosciute come attinenti (ad esempio di Professionsita della security aziendale – UNI 10459:2017). In alternativa, dichiarazione sostitutiva, in pendenza della disponibilità degli attestati conclusivi. |
| 🗆 Copia della disposizione di bonifico della quota di presentazione della domanda e della quota esame (se applicabile) |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**  **CERTIFICAZIONE DI PIÙ PROFILI**  (barrare le caselle di interesse) |
| 🗆 Dichiarazioni integrative dei datori di lavoro (*da numerare* *e relative alle esperienze lavorative maturate dalla data di rilascio della certificazione*), ovvero altre documentazioni o evidenze oggettive (DA INVIARE ANCHE IN ORIGINALE) |
| 🗆 Copia della disposizione di bonifico della quota di presentazione della domanda e della quota esame (se applicabile) |

N.B.: tutta la documentazione NON allegata e quella allegata da inviare anche in originale dovra’ pervenire a cersa almeno 15 gg della data definitiva di esame.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  (art. 46 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000) | | | |
| Il/la sottoscritto/a | | | |
| Cognome |  | | |
| Nome |  | | |
| Luogo di nascita |  | data nascita |  |
| Residenza | Via Città Prov Cap | | |

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero,

**DICHIARA**

Con riferimento alla richiesta di Certificazione di Responsabile della Protezione dei Dati/Manager Privacy:

* che tutte le informazioni riportate nel nel presente modulo corrispondono a verità;
* di non avere ricevuto reclami dai clienti;
* di avere ricevuto reclami che sono stati gestiti come da documentazione allegata (allegati n°……. )

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Consenso al trattamento dei dati personali** |

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale": presta il suo consenso per il trattamento dei dati comunicati a codesta società e necessari allo svolgimento delle operazioni connesse alla certificazione di professionista privacy.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Accettazione documenti e clausola di impegno** |

Dichiara di aver preso atto ed accettare per quanto di competenza, gli impegni riportati nei seguenti documenti, nelle edizioni in vigore, disponibili anche sul sito [www.cersa.com](http://www.cersa.com):

* Regolamento Generale dello Schema di Certificazione di Persone;
* Schema di Certificazione applicabile: Profili professionali relativi al trattamento e alla protezione di dati personali;
* Codice Deontologico ad uso delle Persone certificate.

|  |  |
| --- | --- |
| Il Richiedente | Per l’Azienda |
| Firma leggibile | anche timbro e firma leggibile del legale rappresentante |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Dichiarazione liberatoria per la pubblicazione dati sul registro** |

Fornisce il proprio consenso alla pubblicazione dei dati ed acconsente che gli stessi siano resi disponibili nel Registro delle Persone certificate, che sarà pubblicato sul sito internet [*www.cersa.com*](http://www.cersa.com)solo in caso di rilascio della certificazione e per il quale si richiede espresso consenso.

Il conferimento di tali dati è facoltativo per tale finalità e l'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l’impossibilità di iscrivere il suo nominativo nel Registro delle persone certificate.

I dati che saranno resi pubblici sul registro, in caso di certificazione, saranno i seguenti:

* titolo, nome, cognome
* figura professionale certificata
* n° certificato
* data di certificazione
* data di scadenza annuale
* recapito personale (non sono consentiti recapiti aziendali): e-mail

do il consenso nego il consenso

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile si approvano specificatamente i seguenti articoli del Regolamento Generale dello Schema di Certificazione di Persone nell’edizione corrente:

* n. 3 Allegati e documenti di riferimento;
* n. 7 Durata del contratto;
* n. 8.6 Limiti di responsabilità;
* n. 9.3 Obbligo di pagamento dei compensi;
* n. 10.4 Esame e valutazione dei risultati;
* n. 10.5 Decisione sulla certificazione;
* n. 10.6 Rilascio della certificazione e iscrizione al registro;
* n. 10.7 Verifiche periodiche di mantenimento della certificazione;
* n. 10.8 Verifiche di rinnovo della certificazione;
* n. 10.9 Verifiche supplementari;
* n. 13 Uso della certificazione e marchio CERSA;
* n. 14 Sospensione della certificazione;
* n. 15 Revoca della certificazione;
* n. 16 Rinuncia alla certificazione;
* n. 17 Modifiche del processo di certificazione;
* n. 21 Diritto d’autore;
* n. 22 Ricorsi, reclami e arbitrato.

|  |  |
| --- | --- |
| Il Richiedente | Per l’Azienda |
| Firma leggibile | anche timbro e firma leggibile del legale rappresentante |
|  |  |