

SPETT.LE
 FONDO BANCHE ASSICURAZIONI
 VIA TOMACELLI, 132
 00186 ROMA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 il ____/____/_____, Codice Fiscale _____, e residente in
 via/piazza _____ CAP _____ Città _____
 n. telefonico _____, e-mail _____,

chiede di sostenere in modalità da remoto la prova di certificazione per il profilo professionale di

	Prog.	ID Profilo	Profilo professionale ¹	Prassi di riferimento
<input type="checkbox"/>	1	ReFil	Responsabile di filiale	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.1
<input type="checkbox"/>	2	GeRe	Gestore portafoglio Retail	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.2
<input type="checkbox"/>	3	GePr	Gestore portafoglio Private	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.3
<input type="checkbox"/>	4	GeCo	Gestore portafoglio Corporate	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.4
<input type="checkbox"/>	5	GeSmB	Gestore portafoglio Small Business	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.5
<input type="checkbox"/>	6	AdTi	Addetto titoli	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.6
<input type="checkbox"/>	7	AdFd	Addetto Fidi	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.7
<input type="checkbox"/>	8	AdBO	Addetto back office	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.8
<input type="checkbox"/>	9	OpSp	Operatore di sportello	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.9
<input type="checkbox"/>	10	ReCoFi	Responsabile area/coordinamento filiali	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.10
<input type="checkbox"/>	11	ReSegRe	Responsabile segmento Retail di area	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.11
<input type="checkbox"/>	12	ReSegCo	Responsabile segmento Corporate di area	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.12
<input type="checkbox"/>	13	ReSegSB	Responsabile segmento Small Business di area	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.13
<input type="checkbox"/>	14	ReCrAr	Responsabile crediti di area	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.14
<input type="checkbox"/>	15	SpPrAr	Specialista prodotti di area	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.15
<input type="checkbox"/>	16	ReSvBu	Responsabile sviluppo business	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.16
<input type="checkbox"/>	17	Svl	Sviluppatore	UNI PdR 10.1:2014 - profilo 1.17
<input type="checkbox"/>	18	SegMan	Segment Manager	UNI PdR 10.2:2014 – profilo 2.5
<input type="checkbox"/>	19	PrMan	Product Manager	UNI PdR 10.2:2014 – profilo 2.6
<input type="checkbox"/>	20	AnQCr	Analista Qualità Credito	UNI PdR 10.3:2014 – profilo 3.4
<input type="checkbox"/>	21	AdCr	Addetto Credito	UNI PdR 10.3:2014 – profilo 3.5
<input type="checkbox"/>	22	AdFn	Addetto Finanza	UNI PdR 10.4:2014 – profilo 4.2

secondo la definizione contenuta nel *Manuale delle Qualifiche delle Banche Commerciali* e nella prassi di riferimento *UNI/PdR 10:2014*, sopra riportata.

¹ E' POSSIBILE SELEZIONARE UN SOLO PROFILO PROFESSIONALE.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA:/.../.....	PAG. 2 di 7

A tal proposito dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di scuola media superiore, conseguito nell'Anno Scolastico _____ presso _____;
- Esperienza lavorativa di almeno 3 anni negli ultimi dieci anni in forma retribuita per il profilo richiesto (impiegato per il profilo di _____ dal _____ presso _____);
- Aver rispettato tutte le leggi vigenti con particolare riferimento a quelle afferenti all'esercizio della propria professione e dell'incarico professionale ricevuto e di aver esercitato la professione con una condotta proba, onesta, fedele e leale.

Il sottoscritto, con la presente domanda, accetta e si impegna a rispettare quanto contenuto nei seguenti documenti:

- Codice deontologico (reperibile sul sito www.fondofba.it alla sezione "certificazioni");
- Schema di Certificazione FBA (reperibile sul sito www.fondofba.it alla sezione "certificazioni");
- Regolamento per la Certificazione di Persone (reperibile sul sito www.fondofba.it alla sezione "certificazioni").

Il richiedente si impegna a soddisfare i requisiti di certificazione e a fornire, su richiesta di FBA, qualsiasi informazione o documentazione necessaria per la valutazione e la dimostrazione oggettiva della conformità ai prerequisiti dello schema.

Il richiedente si impegna a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.

Il sottoscritto conferma che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445².

Data _____

Firma

² Allegare copia di un Documento di identità in corso di validità.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA: .../.../.....	PAG. 3 di 7

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' informativa di cui al Reg. UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, pubblicata nella sezione Certificazioni del sito web di FBA, relativa al trattamento per finalità connesse e strumentali alla certificazione.

Fermo restando che i dati personali sono trattati per finalità connesse e strumentali all'attività di certificazione, il sottoscritto presta il proprio consenso, nel solo caso di esito positivo dell'iter di certificazione, alla pubblicazione dei suoi dati anagrafici e del numero di certificazione ottenuta nel Registro dei professionisti certificati sul sito web di FBA e sul portale di ACCREDIA.

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

In caso di mancata prestazione del consenso alla pubblicazione, FBA provvederà a rendere anonima sul proprio sito web e sul portale di ACCREDIA la certificazione ottenuta, omettendo l'indicazione dei dati personali del professionista certificato.

Do il consenso

Non do il consenso

Data _____

Firma

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA: .../.../.....	PAG. 4 di 7

MODALITA' SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI DI CERTIFICAZIONE DA REMOTO E CONSEGUENTE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'esame è svolto in video conferenza, con registrazione audio-video della sessione, tramite il software Cisco Webex, per consentire al Supervisore il controllo sul candidato e la verifica del corretto svolgimento della prova d'esame.

Il candidato deve fornire esplicito consenso alla registrazione della sessione d'esame per poter accedere a tale modalità di svolgimento.

Il candidato deve assicurare una connessione continua (connessione minima ADSL) al sistema di video conferenza Cisco Webex con due device (con i dispositivi audio-video attivati): il PC, che dovrà utilizzare per lo svolgimento della prova in modalità *condivisione desktop* e un secondo device (es. smartphone o tablet) che dovrà inquadrare lateralmente il candidato, per consentire al Supervisore di verificare che le prove previste siano svolte in autonomia e senza l'ausilio di strumentazione tecnologica aggiuntiva.

Nel caso si verifichi la disconnessione al sistema di videoconferenza Cisco Webex durante la prova, la riconnessione dovrà avvenire entro e non oltre cinque minuti, pena l'annullamento della prova stessa e la conseguente nuova calendarizzazione dell'esame.

È ammissibile per ciascuna sessione un solo evento di disconnessione al software Cisco Webex, risolto come sopra descritto.

Non è consentito al candidato lasciare la postazione prima della conclusione della prova, altrimenti l'esame verrà annullato. È possibile, se necessario, effettuare una breve interruzione al termine della prima batteria di domande.

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME

L'Organismo di Certificazione contatterà il candidato per definire data e orario dell'esame e invierà la convocazione all'esame e il link per il collegamento in videoconferenza al sistema Cisco Webex.

Il Supervisore che presiede la sessione d'esame e il candidato si collegheranno alla video conferenza tramite il link precedentemente predisposto e comunicato.

Il candidato dovrà:

- posizionare lo smartphone/tablet sulla destra o sulla sinistra del PC, appoggiandolo ad un supporto (per esempio portapenne o altro sostegno) per consentire la visione della scrivania;
- mostrare al Supervisore il documento d'identità per consentire l'identificazione e permettere al Supervisore la verbalizzazione della presenza del candidato e dare avvio allo svolgimento dell'esame.

Il Supervisore invierà al candidato tramite e-mail il link per il collegamento all'applicativo utilizzato per la prova d'esame, le credenziali necessarie per l'attivazione del sistema e le credenziali assegnate per l'accesso alla prova d'esame.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA:/.../.....	PAG. 5 di 7

Il candidato dovrà:

- procedere alla condivisione dello schermo del PC;
- accedere, attraverso il link fornito, all'applicativo per l'effettuazione della prova d'esame;
- inserire le credenziali di attivazione del sistema e successivamente le credenziali assegnate per la prova, ricevute tramite e-mail separate dal Supervisore.

Il Supervisore verificherà la correttezza delle operazioni svolte dal candidato e autorizzerà l'avvio della prova.

La durata massima della prova d'esame, indicata nello *"Schema di Certificazione dei Profili Professionali presenti nelle Banche Commerciali"*, sarà calcolata dall'avvio della prima batteria di domande.

Al termine delle due batterie di domande previste il Supervisore verificherà la corretta chiusura della sessione e inviterà il candidato ad effettuare la disconnessione dall'applicativo.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati è Fondo Banche Assicurazioni, in persona del legale rappresentante pro tempore. La sede è situata in Roma (Italia) Via Tomacelli, 132 – 00186.

Fondo Banche Assicurazioni ha nominato il Responsabile della protezione dei dati che può essere contattato nei seguenti modi: email: p.borghi@fondofba.it e pec: rpd@pec.fondofba.eu.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali, ivi compresi quelli registrati nell'ambito della procedura descritta, sono trattati da Fondo Banche Assicurazioni per finalità connesse e strumentali allo svolgimento degli esami di certificazione.

Fondo Banche Assicurazioni tratta i dati personali in modo lecito in quanto il trattamento è necessario all'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

Conferimento dei dati

Rispetto al trattamento evidenziato, il conferimento dei dati deriva da un obbligo contrattuale: ne consegue che qualora i dati non vengano forniti, il Titolare non potrà eseguire il trattamento.

Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi quelli registrati, sono trattati mediante strumenti cartacei, elettronici e/o telematici con logiche strettamente correlate alla finalità di cui sopra e, comunque, nel rispetto delle misure tecniche organizzative previste dal Regolamento e dalla legge per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA: .../.../.....	PAG. 6 di 7

Comunicazione dei dati

I dati relativi alla finalità sopra indicata sono trattati da personale che opera sotto la responsabilità del Titolare del trattamento.

Diritti dell'interessato

Ai sensi del Regolamento l'interessato, nel rispetto delle previsioni normative, può esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di accesso (art. 15 del Regolamento)
- Diritto di rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Diritto di cancellazione (art. 17 del Regolamento)
- Diritto di limitazione di trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento)
- Diritto di opposizione (art. 21 del Regolamento)

Diritto di reclamo

Avverso il trattamento illecito dei propri dati personali, l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali o all'Autorità giudiziaria.

Periodo di conservazione dei dati personali

Fondo Banche Assicurazioni conserva i dati personali raccolti per la finalità sopraindicata per il tempo strettamente necessario alla medesima finalità per la quale sono stati raccolti, nel rispetto dei termini prescrizionali o nei diversi tempi eventualmente stabiliti dalla normativa legale e regolamentare di riferimento o necessari per esigenze di giustizia o di pubblico interesse.

Modalità di conservazione delle registrazioni

La registrazione della prova d'esame verrà salvata in una cartella protetta sul server FBA con accesso consentito solo al personale autorizzato dal Titolare del Trattamento dell'Organismo di Certificazione e conservata sino alla prima verifica di sorveglianza dell'Ente di Accreditamento successiva all'esame.

Il Titolare del Trattamento

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-22-RCER-	
		DATA: .../.../.....	PAG. 7 di 7

AUTORIZZAZIONE ALLA REGISTRAZIONE AUDIO E VIDEO DEGLI ESAMI DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

preso atto dell’informativa sulle modalità di svolgimento degli esami di certificazione da remoto e sul conseguente trattamento dei dati personali

- Autorizza
- Non autorizza³

la registrazione audio e video dell’esame di certificazione e dei relativi dati personali.

Il sottoscritto si impegna nello svolgimento della prova ad adottare un comportamento conforme ai principi di correttezza e buona fede, garantendo che la prova venga effettuata senza l’ausilio di supporti esterni di qualsiasi genere.

Data _____

Firma

PER ACCETTAZIONE
 IL COMITATO DI DELIBERA DELL’ODC

³ La mancata autorizzazione non consente di procedere con tale modalità d’esame.