

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PROFILI OPZIONALI	ODC-24-RCEO-	
			PAG. 1 di 5

SPETT.LE
FONDO BANCHE ASSICURAZIONI
VIA TOMACELLI, 132
0186 ROMA

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

in possesso del Certificato n. _____ per il Percorso di certificazione

 ottenuto in data ____/____/_____, con scadenza in data ____/____/_____

CHIEDE

di sostenere in presenza la prova di certificazione per uno o più profili opzionali ad esso associati, come da
 selezione nelle tabelle sottostanti:

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 1 "GESTIONE E SVILUPPO DELL'UNITÀ COMMERCIALE"		
PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: COORDINAMENTO E MONITORAGGIO ATTIVITÀ COMMERCIALI		
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	1 A	SVILUPPO RELAZIONI COMMERCIALI

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PROFILI OPZIONALI	ODC-24-RCEO-	
			PAG. 2 di 5

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 2 “VENDITA E GESTIONE DEI PRODOTTI E DEI SERVIZI BANCARI E FINANZIARI – CLIENTELA PRIVATA”

	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: PROPOSTA COMMERCIALE CLIENTI PRIVATI	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	2 A	ASSISTENZA E CROSS SELLING
<input type="checkbox"/>	2 B	INFORMAZIONI SUI SERVIZI DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE
<input type="checkbox"/>	2 C	COMPOSIZIONE PORTAFOGLIO DI INVESTIMENTO
<input type="checkbox"/>	2 D	GESTIONE E MONITORAGGIO ASSET ALLOCATION
<input type="checkbox"/>	2 E	EXECUTION ONLY

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 3 “VENDITA E GESTIONE DEI PRODOTTI E DEI SERVIZI BANCARI E FINANZIARI – CLIENTELA BUSINESS/CORPORATE”

	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: PROPOSTA COMMERCIALE CLIENTE BUSINESS/CORPORATE	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	3 A	COMPOSIZIONE PORTAFOGLIO DI INVESTIMENTO CORPORATE
<input type="checkbox"/>	3 B	GESTIONE E MONITORAGGIO ASSET ALLOCATION

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 4 “EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI BANCARI – CLIENTELA PRIVATA”

	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: ISTRUTTORIA FINANZIAMENTI CLIENTELA PRIVATI	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	4 A	DELIBERA FINANZIAMENTI
<input type="checkbox"/>	4 B	PERFEZIONAMENTO DEI FINANZIAMENTI

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PROFILI OPZIONALI	ODC-24-RCEO-	
			PAG. 3 di 5

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 5 “EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI BANCARI – CLIENTELA BUSINESS”		
	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: ISTRUTTORIA FINANZIAMENTI CLIENTELA BUSINESS	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	5 A	DELIBERA FINANZIAMENTI
<input type="checkbox"/>	5 B	PERFEZIONAMENTO DEI FINANZIAMENTI

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 6 “EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI BANCARI – CLIENTELA CORPORATE”		
	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: ISTRUTTORIA FINANZIAMENTI CLIENTELA CORPORATE	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	6 A	DELIBERA FINANZIAMENTI
<input type="checkbox"/>	6 B	PERFEZIONAMENTO DEI FINANZIAMENTI

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 7 “MONITORAGGIO DEI FINANZIAMENTI BANCARI E GESTIONE DEI CREDITI IN SOFFERENZA”		
	PROFILO DI COMPETENZA DI BASE: VALUTAZIONE CREDITO IMPRESA - MONITORAGGIO E RIMODULAZIONE ESPOSIZIONI CREDITIZIE - GESTIONE CREDITI NON PERFORMING	
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	7 A	MONITORAGGIO DEL PORTAFOGLIO CREDITI

La Scheda del profilo di esame personalizzato verrà inviata all’indirizzo di posta elettronica indicato, per accettazione esplicita.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PROFILI OPZIONALI	ODC-24-RCEO-	
		PAG. 4 di 5	

Il/la richiedente dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Esperienza lavorativa¹ in forma retribuita di almeno 24 mesi (2 anni) nelle Aree di attività e Attività collegate alle Unità di Competenza che compongono il Profilo di Certificazione, svolta 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/la sottoscritto/a, con la presente domanda, accetta e si impegna a rispettare quanto contenuto nei seguenti documenti, reperibili sul sito <https://osservatorio.fondofba.it> alla sezione "Certificazioni":

- Schema di Certificazione degli standard professionali delle banche commerciali;
- Regolamento per la Certificazione di Persone;
- Codice deontologico.

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

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

Data _____

Firma _____

¹ L'esperienza lavorativa è maturata nei dieci anni precedenti la richiesta di certificazione. Ai fini del computo del requisito dell'esperienza professionale, si sommano i periodi di esperienza professionale documentati anche maturati presso più aziende del settore.

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

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PROFILI OPZIONALI	ODC-24-RCEO-	
			PAG. 5 di 5

**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 Privacy del sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it>, relativa al trattamento per finalità connesse e strumentali alla certificazione.

Come indicato nell' informativa, il Titolare del trattamento, adotta un processo decisionale automatizzato per la valutazione di conformità dei Profili di competenza descritti nello Schema di certificazione, consultabile nella sezione Certificazioni del sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it/>.

Rispetto a tale processo, il sottoscritto:

Presta il consenso **Non presta il consenso**

per l' utilizzo del processo decisionale automatizzato indicato.

In caso di mancata prestazione del consenso, FBA non potrà attivare l' iter di certificazione.

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

Il sottoscritto presta altresì 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 <https://osservatorio.fondofba.it> 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:

Presta il consenso **Non presta il consenso**

Data _____

Firma

PER ACCETTAZIONE
IL COMITATO DI DELIBERA DELL' ODC