

**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 _____

CHIEDE

di sostenere in modalità da remoto la prova di certificazione per il Percorso _____
come da selezione nelle tabelle sottostanti.

(È possibile selezionare un solo Percorso di certificazione composto al minimo dal Profilo di competenza di base, al quale è possibile aggiungere uno o più Profili di competenza opzionali nell'ambito del medesimo Percorso).

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 1 "GESTIONE E SVILUPPO DELL'UNITÀ COMMERCIALE"		
	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	1	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 IN MODALITÀ DA REMOTO		ODC-24- RCER-
			PAG. 2 di 10

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

	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	2	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”

	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	3	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”

	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	4	ISTRUTTORIA FINANZIAMENTI CLIENTELA PRIVATI
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	4 A	DELIBERA FINANZIAMENTI
<input type="checkbox"/>	4 B	PERFEZIONAMENTO DEI FINANZIAMENTI

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 5 “EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI BANCARI – CLIENTELA BUSINESS”

	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	5	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”

	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	6	ISTRUTTORIA FINANZIAMENTI CLIENTELA CORPORATE
	Prog.	Profili di competenza opzionali
<input type="checkbox"/>	6 A	DELIBERA FINANZIAMENTI
<input type="checkbox"/>	6 B	PERFEZIONAMENTO DEI FINANZIAMENTI

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIEDITA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO		ODC-24- RCER-
			PAG. 4 di 10

PERCORSO DI CERTIFICAZIONE N° 7 “MONITORAGGIO DEI FINANZIAMENTI BANCARI E GESTIONE DEI CREDITI IN SOFFERENZA”		
	Prog.	Profilo di competenza di base
<input type="checkbox"/>	7	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

Le schede descrittive dei Profili di competenza di base sono disponibili sul sito <https://osservatorio.fondofba.it> alla sezione “Certificazioni”.

Qualora il candidato intendesse fare richiesta anche per uno o più Profili opzionali la Scheda del profilo personalizzato di esame verrà inviata all’indirizzo di posta elettronica indicato, per accettazione esplicita.

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

- Diploma di scuola media superiore, conseguito nell’Anno Scolastico _____ presso _____;
- 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.

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.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO		ODC-24- RCER-
			PAG. 5 di 10

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 _____

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

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-24- RCER-	
			PAG. 6 di 10

**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

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-24- RCER-	
		PAG. 7 di 10	

MODALITÀ 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 due brevi interruzioni successivamente alla conclusione 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;
- procedere alla condivisione dello schermo del PC.

 FBA Fondo Banche Assicurazioni	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IN MODALITÀ DA REMOTO	ODC-24- RCER-	
		PAG. 8 di 10	

Il Supervisore attiverà la sessione d’esame e il candidato, entrando con le proprie credenziali nell’area riservata del sistema di certificazione, potrà accedere alla prova d’esame.

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

La durata massima della prova d’esame è indicata per i Profili di competenze di base nelle Schede dei Percorsi di certificazione allegate allo Schema di Certificazione e per i Profili di competenze personalizzati è indicata nella Scheda inviata al candidato in seguito della richiesta di certificazione.

Al termine delle tre 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.borghini@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-24- RCER-	
		PAG. 9 di 10	

Comunicazione dei dati

I dati relativi alla finalità sopra indicata sono trattati da personale autorizzato 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-24- RCER-	
			PAG. 10 di 10

AUTORIZZAZIONE ALLA REGISTRAZIONE AUDIO E VIDEO DEGLI ESAMI DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

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.