FEDERPRIVACY FEDERAZIONE ITALIANA PRIVACY

# RICHIESTA ATTESTATO DI QUALITA' DEI SERVIZI

**( DA INOLTRARE A ½ FAX AL N. 055/56.09.184 OPPURE VIA EMAIL A URP@FEDERPRIVACY.IT)**

**L' Attestato di Qualità dei Servizi ai sensi della Legge 4/2013 sulle professioni non regolamentate, è rilasciato gratis ad insindacabile giudizio di Federprivacy, ai propri iscritti che sono Soci Promotori della stessa Associazione iscritta nel Registro del Ministero dello Sviluppo Economico, che sono in regola con il pagamento della quota associativa, e che ne facciano espressa richiesta espletando completamente e correttamente la procedura online o utilizzando il presente modulo.**

| **Nome e cognome (allegare documento di identità) così come deve essere riportato sull'Attestato di Qualità:** ..... | **Qualifica da riportare nell'Attestato di Qualità:** Seleziona la qualifica richiesta |
|---|---|
| **Indirizzo al quale spedire l'Attestato di Qualità:**<br>Azienda/Ente .....<br>Via/Piazza: .....<br>Città: .....<br>Cap: ..... Provincia: ..... | **Recapiti:**<br>Telefono: .....<br>Email: .....<br>Fax: .....<br>Sito Web: ..... |

Anche ai sensi dell' articolo 47 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000, con le modalità previste dall' articolo 38 dello stesso decreto, consapevole delle sanzioni penali previste dal articolo 76 del citato D.P.R, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, conoscendo e condividendo i principi contenuti nello **statuto** e nel **codice etico** di Federprivacy, **RICHIEDO** con la presente il rilascio di Attestato di Qualità in formato tessera come membro della suddetta associazione, e a tale scopo **DICHIARO** quanto segue:

| | |
|---|---|
| ☐ di essere già in regola con la quota associativa annua di Euro 102,00 come socio promotore Federprivacy, e a comprova di ciò allego evidenza del pagamento.<br>.....<br>Note: .....<br>..... | ☐ di non essere ancora iscritto come socio promotore Federprivacy, ma chiedendone l'iscrizione contestualmente alla presente richiesta di rilascio dell'Attestato di Qualità, e a tal scopo allego evidenza del pagamento della quota di Euro 102,00 (centodue/00), effettuato con una delle seguenti modalità:<br>☐ Carta di credito (1/2 Paypal su email info@federprivacy.it )<br>☐ Bonifico Bancario IBAN **IT77L0760102800000088259841**<br>☐ Bollettino Postale su c/c 88259841 intestato a Federprivacy<br>☐ Assegno intestato a Federprivacy da spedire a: Casella Postale 4186 - 50135 Firenze C.M. |

- di possedere un titolo di studio non inferiore al diploma di scuola media superiore (o titolo equipollente valido nella UE)
- di essere Cittadino UE e non deve aver riportato condanne penali negli ultimi 5 anni
- di non essere imputato per reati inerenti la violazione della normativa privacy vigente in Italia
- di conoscere e rispettare il Codice Etico e lo Statuto di Federprivacy
- che negli ultimi 12 mesi ho curato il mio aggiornamento professionale attraverso partecipazione o docenza ad eventi formativi in materia di data protection, security, o altre materie connesse alla privacy, nella misura di 12 o più ore/crediti , e a sostegno di ciò, allego le evidenze documentali alla presente richiesta.

## INFORMAZIONI OPZIONALI DA RIPORTARE SULL'ATTESTATO DI QUALITA'

- Ai fini della copertura del rischio professionale sulla protezione dei dati personali, dichiaro di non possedere una polizza rc
(Nel caso di possesso di polizza rc professionale, allegare evidenza documentale)
- In merito alle certificazioni professionali in materia di privacy,data protection,security,dichiaro di non possedere una certificazione
(nel caso di possesso di una o più certificazioni professionali, allegare evidenza documentale)

Confermando quanto sopra da me riportato, desidero procedere con la richiesta di emissione/rinnovo a mio nome dell'Attestato di Qualità come membro Federprivacy, soggetto a rinnovo annuale, autorizzando Federprivacy a trattare i miei dati personali e professionali, e a riportare la mia foto sul tesserino emesso dall'associazione. Mi impegno a comunicare qualsiasi cambiamento del mio status personale che rappresenti motivo ostativo al mantenimento dell'Attestato di Qualità, nonchè a restituire tempestivamente a Federprivacy lo stesso Attestato di Qualità, per ogni motivo che possa eventualmente comportare la perdita dei requisiti richiesti dal codice etico e dallo statuto dell'Associazione. Nella mia scheda personale sul Registro Soci, oltre alla menzione che ho ottenuto l'Attestato di Qualità come membro Federprivacy, potranno essere diffusi alcuni miei dati professionali tra quelli che ho fornito, eccetto i riferimenti ed estremi di polizze assicurative da me eventualmente possedute, che saranno riportati esclusivamente sull'Attestato di Qualità formato tessera. Sarà mia cura inviarvi tramite mail all'indirizzo **urp@federprivacy.it** una mia foto tessera (primo piano) in formato file (jpeg/png/gif) con buona risoluzione grafica.

## INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 riguardante "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati raccolti saranno trattati in modalità cartacea e digitale per garantire l'espletamento della richiesta ricevuta; per far valere i propri diritti gli interessati posson rivolgersi in qualsiasi momento al Titolare del Trattamento dei dati secondo quanto previsto dagli artt.7 e segg. Del decreto legislativo medesimo. Per leggere l'informativa integrale visitare **www.federprivacy.it** nella sezione "**Privacy Policy**".

☐ si autorizza il trattamento dei dati personali ☐ non si autorizza il trattamento dei dati personali

| **Luogo e Data compilazione:** ..... | **Firma del Richiedente** ..... |
|---|---|

**N.B**. Allegati obbligatori: documento di identità / evidenza pagamento quota associativa / evidenze formazione ed aggiornamento professionale / eventuali polizze rc professionali / eventuali certificazioni professionali