

SCHEDA DI ISCRIZIONE
TECNICO ESPERTO NELLE GESTIONE DEI SERVIZI
 Competenze utili per l'esercizio del ruolo
RESPONSABILE DELLE ATTIVITA' ASSISTENZIALI (RAA)

DATA

Operazione Rif. PA

DATI PERSONALI

Nome		Cognome			
Data nascita		Comune nascita		Prov.	
Codice Fiscale		Sesso	M ☐	F ☐	Cittadinanza
e-mail		Tel./cell.			
Residenza in Via					
Comune		C.a.p.		Provincia	
Domicilio (se diverso da residenza)					
Comune		C.a.p.		Provincia	

DATI PERSONALI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Società/Rag. Sociale					
Via/Piazza		N°		Comune	
Provincia					
Telefono		FAX		e-mail	
P.IVA					
Codice Fiscale		Codice SDI			

DICHIARA, sotto la responsabilità di:

(le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.10.00 per il rilascio di dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle pene stabilite dagli articoli 495 e 496 del codice penale per false attestazioni e dichiarazioni)

TITOLO DI STUDIO

☐ 01	Diploma di scuola secondaria di primo grado (scuola media) conseguito entro il 2006
☐ 02	Qualifica professionale triennale IeFP
☐ 03	Qualifica professionale
☐ 04	Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
☐ 05	Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
☐ 06	Accademia delle Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica...

☐ 07	Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
☐ 08	Laurea triennale (nuovo ordinamento)
☐ 09	Master post-laurea triennale (o master di I livello)
☐ 10	Laurea di durata superiore ai tre anni
☐ 11	Master post-laurea specialistica o post-laurea vecchio ordinamento (o master di II livello)
☐ 12	Specializzazione post-laurea (specialistica)
☐ 13	Dottorato di ricerca
☐ 14	Certificato di Tecnico Superiore (IFTS)
☐ 15	Diploma di specializzazione
☐ 16	Abilitazione professionale
☐ 17	Patente di mestiere
☐ 18	Altro. Specificare: _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

☐	Occupato
☐	Disoccupato
☐	Precario (lavoratore che svolge un'attività lavorativa di natura subordinata o autonoma o parasubordinata, da cui derivi un reddito annuale non superiore al reddito minimo personale escluso da imposizione, sulla base di disposizioni vigenti in materia per l'anno fiscale in corso)
☐	Inoccupato (persona che non ha precedentemente svolto un'attività lavorativa e priva di lavoro)
☐	Disoccupato in attività senza contratto (impegnato in tirocini, in attività socialmente utili, in contratti occasionali di tipo accessorio ovvero in altra attività che non comportano l'instaurazione di rapporto di lavoro)
☐	Altro: _____

Azienda di appartenenza _____ Codice fiscale azienda _____

Tipologia di contratto _____

Esperienze lavorative coerenti con l'area professionale e il settore socio-assistenziale (REQUISITO OBBLIGATORIO):

DAL	AL	PRESSO	ATTIVITA' SVOLTE

Eventuali esperienze di studio/formazione attinenti con i contenuti del percorso formativo:

DAL	AL	PRESSO	ATTIVITA' SVOLTE

Se cittadino straniero, specifica di possedere:

☐	Un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
☐	Un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

☐	Sito internet
☐	Social Network (Facebook, Instagram, LinkedIn...)
☐	Centro per l'impiego
☐	Informagiovani
☐	Datore di lavoro
☐	Quotidiano o altri giornali
☐	Passaparola
☐	Altro. Specificare: _____

Pagamento:

Il/la sottoscritto/a _____

- **Dichiara** di essere informato/a che l'ammissione al corso è subordinata all'esito di colloquio individuale informativo, di orientamento e di verifica dei requisiti;
- **Si impegna** a perfezionare l'iscrizione una volta ammesso/a al corso, con il versamento con bonifico bancario e presentazione ad AECA di relativa ricevuta contabile, prima dell'avvio del corso, della prima rata della quota di iscrizione (€ 502,00);
- **Si impegna** inoltre a versare il saldo della quota al raggiungimento del 50% del monte ore previsto dal programma (€ 400,00);
- **Dichiara** di essere informato/a che l'intera quota di iscrizione non potrà essere in alcun caso ridotta o rimborsata. In particolare la quota di iscrizione non è riducibile o rimborsabile in tutto o in parte a seguito di mancata frequenza per ottenimento di credito formativo, di non superamento delle verifiche intermedie previste e conseguenze non ammissione all'esame, di non conseguimento della certificazione di qualifica per mancato superamento delle prove di esame;
- **Dichiara** di essere informato/a che il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscrizione previsto;
- **Dichiara** di aver preso visione dell'allegato "*Requisiti specifici relativi al PERSONALE per operare nei servizi/strutture socio-sanitari accreditati ai sensi della DGR 514-2009 e ss.mm.ii.*", di averne compreso il contenuto e accettarlo espressamente.

Data _____

Firma _____

ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Una fototessera;
- Il Curriculum Vitae;
- Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale;
- Altri documenti che si ritenga utile produrre.

Per i cittadini stranieri:

- Fotocopia del permesso di soggiorno valido;
- Fotocopia del titolo di studio con traduzione da cui si possa evincere l'equipollenza al titolo italiano richiesto, oppure fotocopia del titolo di studio con dichiarazione di valore (rilasciata da ambasciata o consolato italiano all'estero), oppure fotocopia del titolo di studio con dichiarazione di equipollenza (rilasciata da Ufficio scolastico italiano);
- Altri documenti che si ritenga utile produrre.

RICHIESTA CREDITI FORMATIVI

Compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza. La concessione del credito è subordinata alla valutazione di attestazioni rilasciate al termine di percorsi formativi promossi e/o patrocinati dalle associazioni dei medici odontoiatri iscritti all'Albo, dai relativi Albi e/o Ordini, o dalle associazioni assistenti di studio odontoiatrico.

Io sottoscritto/a _____ chiedo il riconoscimento dei crediti per i percorsi di seguito riportati, di cui allego fotocopia dell'attestato:

TITOLO CORSO	PERIODO	PROMOSSO DA

Allegato
*Requisiti specifici previsti dalla DGR 514/ 2009 e ss.mm.ii per il PERSONALE dei/ delle
servizi/ strutture socio-sanitari accreditati*

DOCUMENTO INFORMATIVO PER GLI ISCRITTI AL CORSO DI:
TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE DEI SERVIZI:
Competenze Utili per l'esercizio del ruolo di Responsabile delle Attività Assistenziali (R.A.A.)

Il presente documento intende mettere in trasparenza i requisiti ed i Titoli necessari per esercitare il ruolo sopraindicato, indicato nella DGR 514-2009 e ss.mm.ii. in materia di accreditamento dei servizi sociosanitari e riportato nel seguente estratto.

RESPONSABILE DI NUCLEO DELLE ATTIVITA' ASSISTENZIALI

Il responsabile di nucleo delle attività assistenziali (RAA) deve essere in possesso del **diploma di scuola media secondaria di secondo grado, della qualifica di OSS e di un curriculum formativo e professionale adeguato allo svolgimento del ruolo lavorativo.**

Resta ferma la competenza del soggetto gestore di definire e esplicitare le modalità attraverso le quali seleziona il personale, in particolare:

- definizione di caratteristiche personali e professionali per l'accesso;
- definizione di regole per l'accesso;
- presenza di strumenti formalizzati per l'accesso (domanda di lavoro, scheda colloquio, scheda di valutazione, reportistica relativa al loro utilizzo).

In particolare, i criteri di selezione del personale devono basarsi sulla verifica del possesso di caratteristiche idonee alla tipologia di utenza del servizio nel rispetto dei requisiti di accesso prescritti.

Titolo preferenziale per attestare l'adeguatezza del curriculum è il possesso di uno dei seguenti titoli:

- a) certificato di specializzazione per "Responsabile di nucleo delle attività assistenziali" rilasciato dalla Regione Emilia Romagna ai sensi della Legge quadro n. 845/1978
- b) *certificato di competenze o di qualifica per "Tecnico esperto nella gestione di servizi"* rilasciato dalla Regione Emilia Romagna ai sensi della L.R. 12/2003
- c) certificati di qualifica rilasciati dalle altre regioni, ai sensi della Legge quadro n. 845/1978 o delle leggi regionali vigenti in materia di formazione professionale, attestanti competenze di carattere organizzativo inerenti le attività assistenziali di nucleo.

Possono inoltre continuare a svolgere il ruolo di Responsabile di nucleo delle Attività Assistenziali gli operatori che alla data del 31.12.2010 assicurano le funzioni di Responsabile di nucleo delle attività assistenziali, a condizione che alla data di avvio dell'accREDITAMENTO definitivo (01/01/2015) possano documentare un'esperienza di almeno 12 mesi nel ruolo.

Per i nuclei che ospitano persone a più alta complessità sanitaria che richiedono maggiore integrazione socio-sanitaria, il responsabile delle attività assistenziali può essere un infermiere. In tal caso deve essere in possesso della laurea in infermieristica o titolo equipollente.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ dichiara di aver letto integralmente il presente documento relativo ai requisiti previsti dalla DGR 514/2009 per poter operare nei servizi e nelle strutture socio-sanitari **accreditati/e**, di averne compreso il contenuto e di accettarlo espressamente.

Data _____

Firma _____

Liberatoria all'uso dell'immagine ai sensi dell'art. 96 L.633/1941



Con questo modulo può esprimere o negare il consenso al trattamento dei dati.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal _____ Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'art. 96 L. 633/1941 in merito al trattamento delle immagini:

Esprime il consenso...?	Sì	No
Esprime il consenso al trattamento dei dati personali (immagine/video)?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sul sito web?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sui social network?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite la riproduzione nell'ambito di eventi mostre e convegni?		
Dichiaro di aver preso visione integrale della presente informativa sul trattamento dei dati personali		
Luogo _____ Data _____ Firma		

Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede le norme per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. La Legge sul diritto d'autore L.

633/1941 prevede la normativa sull'utilizzo delle immagini.

Nel rispetto della normativa indicata, il Titolare del trattamento tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è:

AECA - Associazione Emiliano Romagnola Centro Autonomi

Sede legale: Via Bigari, 3 - 40128 Bologna (Italy)

Tel. +39 051 372143 / Fax: +39 051 355174

P.IVA 04195640372 - aeca@pec.it

1. QUAL E' IL CICLO DI VITA DEI DATI PERSONALI?

DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO, FINALITA' E CONDIZIONI DI LICITA' DEL TRATTAMENTO

Il ciclo di vita dei dati personali descrive il momento in cui il Titolare del trattamento inizia a trattare i dati personali, quali sono le finalità e le modalità del trattamento e il periodo di conservazione.

Quali dati personali trattiamo?	Perché li trattiamo (finalità e base giuridica)?	Cosa succede se non possiamo trattare i dati?	Per quanto tempo li trattiamo?
Dati anagrafici	Il trattamento è necessario per dare esecuzione alle obbligazioni derivanti dal contratto e dai servizi da Lei richiesti e adempiere a Sue specifiche esigenze, ad esempio per: - l'invio di corrispondenza; - elaborazione degli elenchi degli alunni iscritti; - realizzazione delle operazioni riguardanti le eventuali richieste di autorizzazione per l'assunzione del personale insegnante di sostegno; - organizzazione degli stage e convenzioni per rapporti scuola-lavoro; - consentire le attività di coordinamento didattico-pedagogico che possono coinvolgere il personale della scuola e i collaboratori del Titolare del trattamento. I dati potranno essere trattati anche per adempiere agli obblighi di legge, in particolare quelli scolastici, contabili, fiscali e amministrativi. I dati sensibili, relativi allo stato di salute, alle convinzioni religiose o filosofiche, all'origine etnica e razziale, verranno sottoposti esclusivamente ai trattamenti obbligatori per legge. I dati potranno essere trattati per conseguire finalità compatibili a quelle indicate.	L'eventuale rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, o l'eventuale diniego di trattamento dei dati, comporterà il titolare l'oggettiva impossibilità di adempiere agli obblighi legali previsti, nonché di gestire correttamente gli adempimenti amministrativi e contabili necessari.	I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale. Il trattamento può avere una durata ulteriore: ● 10 anni: saranno conservati per dieci anni i dati personali necessari per necessità di prova e documentazione a fini fiscali e contabili. ● Fino alla conclusione di eventuali procedure di recupero del credito o giudizi.
Dati di contatto			
Titolo di studio			
Particolari categorie di dati art. 9 GDPR (dati sanitari, dati riguardanti convinzioni religiose...)			I dati di pubblico interesse sono conservati per un periodo di tempo illimitato secondo obblighi di legge.
Situazione occupazionale			
Immagine	Il trattamento è fondato sul consenso espresso dall'interessato. Il trattamento consente di documentare il servizio e promuovere le attività del titolare del trattamento.	Il conferimento dei dati personali (immagini) è facoltativo e il mancato conferimento non comporta alcuna conseguenza sul servizio reso all'interessato.	L'immagine dell'interessato, così come ripresa e registrata nel documentario, verrà conservata per un periodo di tempo illimitato per conservare l'opera.

2. CON QUALI MODALITA' VENGONO TRATTATI I DATI PERSONALI?

Il trattamento dei Vostri dati verrà effettuato mediante strumenti informatici e cartacei, nella osservanza di tutte le misure tecniche e organizzative predisposte dal Titolare del trattamento per garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni. Il conferimento dell'immagine da parte del minore è a titolo gratuito.

3. CHI TRATTA I DATI PERSONALI?

- I Vostri dati sono trattati dai **soggetti interni autorizzati al trattamento** appositamente formati, che saranno comunque tenuti al segreto professionale ed alla massima riservatezza sugli stessi.
- I dati personali sono trattati anche dai professionisti e Aziende che svolgono per conto del Titolare del trattamento alcune operazioni in qualità di **responsabili del trattamento**, tutti legati da vincolo di riservatezza e tenuti al rispetto di adeguate misure di sicurezza. Tali operazioni riguardano l'assistenza e manutenzione dell'infrastruttura informatica, delle reti di comunicazione, dei servizi offerti all'interno dell'Istituto.

4. CHI POTRA' CONOSCERE I DATI PERSONALI?

- I dati personali potranno essere **comunicati**, qualora la comunicazione sia obbligatoria per legge, al Ministero dell'Istruzione, agli Istituti scolastici, alla Regione, alla Provincia e ai Comuni, ASL, altre Pubbliche Amministrazioni. In particolare, i dati verranno comunicati mediante piattaforma elettronica alla Regione Emilia-Romagna per inserirli nel sistema regionale informativo della formazione.
- I dati personali non saranno oggetto di **diffusione**. Le immagini possono essere utilizzate per la creazione di opere di documentazione delle attività didattiche previo consenso.

5. QUALI SONO I MIEI DIRITTI PRIVACY E A CHI DEVO RIVOLGERMI?

- In relazione ai predetti trattamenti, l'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 12-22 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

L'interessato del trattamento ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

L'accesso ai propri dati personali	L'interessato può ottenere conferma che sia in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, ottenendo maggiori informazioni sul trattamento e una copia dei dati personali.
La rettifica dei dati personali	L'interessato non può chiedere la rettifica vista la particolare natura dei dati personali trattati (immagini). L'interessato può chiedere la rettifica dei dati personali per garantirne la correttezza.
La cancellazione dei dati personali	L'interessato può ottenere la cancellazione dei dati personali nei casi di cui all'art. 17 GDPR.
La limitazione del trattamento che lo riguardano	L'interessato può chiedere che sia limitato il trattamento opponendosi alla cancellazione in quanto gli siano necessari per l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
L'opposizione al trattamento dei dati personali	L'interessato non può opporsi al trattamento delle immagini in quanto il trattamento è basato sul consenso. L'interessato non può opporsi al trattamento dei dati personali in quanto il trattamento è basato sulla necessità di adempiere al contratto.
Con riferimento ai dati personali trattati con modalità automatizzate, il diritto alla portabilità dei dati.	L'interessato ha il diritto di ricevere i dati personali trattati con modalità automatizzate sulla base del consenso espresso (esclusi i dati personali trattati per adempimento contrattuale) in un formato strutturato di uso comune. L'interessato non ha il diritto di ricevere le immagini in un formato strutturato di uso comune vista la particolare natura che impedisce tecnicamente tale operazione.
L'interessato ha il diritto di revocare il consenso prestato in ogni momento.	

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Per avere maggiori informazioni sul diritto di proporre reclamo si può visitare la seguente pagina web: <https://goo.gl/GLbTN9>

L'interessato può chiedere maggiori informazioni o esercitare i propri diritti rivolgendosi al punto di contatto del Titolare del trattamento: e- mail: aeca@aeca.it - tel: 051/372143