



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SIAF

SISTEMA INFORMATICO
DELL'ATENEO FIORENTINO

TEST CENTER Università degli Studi di Firenze
Tel. 0552751140 Fax: 0552751181 E-Mail: ecd_l_uf01@siaf.unifi.it
Modulistica SIAF – ELF11 **2a**



Acquisto Skills Card ECDL Advanced

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)*

nato/a a * _____ il * _____

Codice Fiscale * _____

iscritto alla Facoltà di * _____ matr. * _____
(compilare solo se studenti dell'Ateneo Fiorentino)

domiciliato in via/p.zza: _____

c.a.p. _____ città _____ Stato: _____ prov. _____

Cellulare _____ E-mail: _____

Titolo di studio _____ Professione _____

richiede a SIAF. – via delle Gore 2, Firenze – l'acquisto della/e seguente/i **Skills card Advanced** per il conseguimento della certificazione ECDL Advanced:

- Modulo AM3 - Elaborazione testi (Word advanced)
- Modulo AM4 - Foglio elettronico (Excel advanced)
- Modulo AM5 - Basi di dati (Access advanced)
- Modulo AM6 - Strumenti di presentazione (PowerPoint advanced)

Allega ricevuta del pagamento di € _____

Firenze, ____ / ____ / _____

(firma)

Riservato allo SIAF.

Skills card AM3 n° IT- _____

Skills card AM4 n° IT- _____

Skills card AM5 n° IT- _____

Skills card AM6 n° IT- _____

Emessa e ritirata il ____ / ____ / _____

Firma _____

Il trattamento dei dati è conforme al Decr. Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Il conferimento dei dati contrassegnati dall'asterisco (*) è obbligatorio per consentire l'adempimento degli obblighi di legge derivanti dalla messa in atto dei servizi richiesti. È riconosciuto il diritto degli interessati a visionare tali dati e di chiederne la rettifica, integrazione e cancellazione se- condo quanto previsto dal Decr. Lgs. 196/03.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SIAF

SISTEMA INFORMATICO
DELL'ATENEO FIORENTINO

TEST CENTER Università degli Studi di Firenze
Tel. 0552751140 Fax: 0552751181 E-Mail: ecdl_uf01@unifi.it
Modulistica SIAF – ELF11 **2a**

Dati bancari e Modalità di pagamento

* ad esclusione delle Unità amministrative dell'Ateneo di Firenze

IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939

Agenzia:
Unicredit Banca di Roma S.p.A.
Viale Morgagni, 40/44
50134 FIRENZE

Modalità di pagamento:

1. **versamento in contanti** presso gli sportelli UniCredit (gratuito) sul conto corrente:

intestato a: Università degli Studi di Firenze - 6151000
Causale: **85200 SIAF -Quota acquisto Skills ADV - nome utente**

2. pagamento con **bonifico via internet banking** (con commissione se prevista):

intestato a: Università degli Studi di Firenze - 6151000
coord. IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939
Causale: **85200 SIAF - Quota acquisto Skills card ADV - nome utente**

3. pagamento con **bonifico presso banche diverse da UniCredit** (con commissione):

intestato a: Università degli Studi di Firenze - 6151000
coord. IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939

Causale prevista in caso di bonifico bancario:
85200 SIAF - Quota acquisto Skills card ADV - nome utente

Inviare ricevuta di pagamento al fax n° 0552751181



Modulo QA-ESAMOD16 - Rev. 2 del 18-01-2006

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Candidato

Cognome : _____

Nome : _____

Luogo e data di nascita : _____, _____

Solo nel caso di candidato minorenni, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione

Cognome : _____ Nome : _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/a** dell'Informativa (rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami):

Presta il consenso

Nega il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/b** dell'Informativa (eventuali interviste telefoniche):

Presta il consenso

Nega il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:¹

Presta il consenso

Nega il consenso

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1/a** comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami ECDL e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Luogo e data di sottoscrizione: _____, _____

Firma del candidato²: _____

¹ Consenso obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Test Center richiede l'autorizzazione all'apposita procedura di esami, di cui al capitolo 9 di QA-ESA10.

² O, in caso di minore, di un genitore o di chi esercita la patria potestà in sua vece



AICA
Associazione Italiana
per l'Informatica ed
il Calcolo Automatico

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 - Rev. 2 del 18-01-2006

Gentile Signore/a, il d.lgs. 196/2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, stabilisce che alcuni trattamenti di dati personali possono essere effettuati solo con il consenso dell'interessato, il quale deve essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano. A tal fine, AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico (di seguito denominata "AICA"), quale titolare del trattamento, Le fornisce l'informativa richiesta dalla Legge.

Qualora non siate il destinatario della presente comunicazione, Vi chiediamo di volerla cortesemente trasmettere al soggetto interessato affinché possa prenderne visione.

I dati personali sono raccolti da AICA tramite i Test Center autorizzati sul Territorio Nazionale, oppure direttamente presso il soggetto interessato, e trattati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di AICA.

1. Finalità e modalità del trattamento.

I *dati personali* forniti dall'interessato saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale da parte di AICA, e/o di società di fiducia di AICA, in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali secondo logiche strettamente correlate alle seguenti finalità:

- a. Rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami;
- b. Eventuali interviste telefoniche da parte di AICA.

Il trattamento può riguardare anche dati sensibili relativi allo stato di salute dell'interessato, nel caso in cui il candidato sia affetto da handicap fisico e sia fatta richiesta ad ASPHI di autorizzare la specifica procedura di esami per disabili.

2. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e trasferiti

Di seguito Le elenchiamo i soggetti ai quali i Suoi dati saranno trasferiti e le finalità del loro trattamento:

- a. Ad ASPHI (Avviamento e Sviluppo di Progetti per ridurre l'Handicap mediante l'Informatica), per la richiesta di autorizzazione alla specifica procedura di esami per disabili.



AICA
Associazione Italiana
per l'Informatica ed
il Calcolo Automatico

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 - Rev. 2 del 18-01-2006

3. Diritti dell'interessato

L'art. 7, del d.lgs. 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, l'indicazione degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili nominati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in via anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. I diritti in oggetto potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, mediante richiesta rivolta al Responsabile del trattamento dei dati di AICA con lettera raccomandata inviata ad AICA, con sede in Piazzale Rodolfo Morandi 2 20121 MILANO, o con posta elettronica all'indirizzo privacy@aicanet.it.

Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia.

AICA, per garantire l'effettivo esercizio dei diritti dell'interessato, adotta misure idonee volte ad agevolare l'accesso ai dati personali da parte dell'interessato medesimo e a semplificare le modalità e a ridurre i tempi per il riscontro al richiedente.

4. Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è AICA, con sede in Piazzale Rodolfo Morandi 2 20121 MILANO, Cod. fisc. 03720700156.

Il Responsabile del trattamento è il Sig. Marco Miglio

L'interessato può richiedere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati all'indirizzo di posta elettronica privacy@aicanet.it, oppure consultare la normativa vigente all'indirizzo Internet :<http://www.garanteprivacy.it> cliccando su **Normativa Italiana** **Il Codice in materia di protezione dei dati personali**

Marco Miglio

AICA – Responsabile trattamento dei dati personali