

Al Legale Rappresentante
Organismo di Certificazione IRSAF
Viale Gianluigi Bonelli, 40
00127 ROMA

Oggetto: Domanda di iscrizione per il conseguimento della Certificazione Internazionale di Alfabetizzazione Digitale (CIAD), basata sul framework DigComp 2.2 e rilasciata secondo lo schema proprietario EIRSAF European Digital Pass (EEDP) accreditato da Accredia.

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |

Nome: _____

chiede di essere ammessa/o al seguente esame di certificazione internazionale di competenze digitali del framework DigComp2.2 secondo lo Schema EEDP di IRSAF:

CERTIFICAZIONE E LIVELLO EEDP		LIVELLO DIGCOMP 2.2 CORRISPONDENTE
☐	EEDP START PROFILE	Base 1
☐	EEDP GROW PROFILE	Base 2
☐	EEDP INTERMEDIATE PROFILE	Intermediate 3
☐	EEDP BRIDGE PROFILE	Intermediate 4
☐	EEDP ADVANCED PROFILE	Avanzato 5
☐	EEDP PROFICEINT PROFILE	Avanzato 6
☐	EEDP EXPERT PROFILE	Altamente Specializzato 7
☐	EEDP MASTER PROFILE	Altamente Specializzato 8
☐	EEDP PROGRESSIVE	Livelli da 1 a 8

Chiedo, altresì, di sostenere l'esame di certificazione prescelto nella modalità:

☐ **In presenza** (presso ET-Center) ☐ **Da remoto**

(Entrambe le modalità prevedono l'esame in modalità web con correzione automatica)

Esigenze speciali per l'esame ☐ SI ☐ NO

(Contrassegnare solo in caso di particolari esigenze che richiedano adeguamenti per garantire la piena accessibilità e pari opportunità, derivanti da difficoltà o impedimenti nell'utilizzo del sistema informatico standard o altre necessità specifiche. Per consentire all'IRSAF di valutare e predisporre eventuali misure di supporto, si prega allegare una descrizione dettagliata delle proprie esigenze corredata da documentazione medica o altre attestazioni di supporto.)

La/Il sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere nata/o il |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

[illegible][illegible]

di avere il seguente codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

di essere residente in | prov. | | |

via | n. | | | c.a.p. | | | |

tel. | | | | | | | | | | cellulare | | | | | | | | | |

e-mail |

PEC |

b) di avere la cittadinanza |

c) di conoscere il framework europeo **DigComp 2.2**, la sua articolazione in otto livelli di padronanza e lo schema di certificazione **Eirsaf European Digital Pass (EEDP)**, come presentato sul sito ufficiale www.eirsaf.it, e di essere consapevole che, dopo l'ammissione formale alla certificazione e la ricezione delle credenziali personali, avrà accesso, nell'area riservata della piattaforma d'esame mydigitalpass.eirsaf.com, ai seguenti supporti didattici:

- **SyllFrame EEDP:** descrizione strutturata e progressiva delle competenze digitali richieste, coerente con DigComp 2.2, utilizzata come riferimento ufficiale per la preparazione e la valutazione.
- **EEDP PrepTrack:** percorso strutturato per lo sviluppo progressivo delle competenze definite nel/i SyllFrame.
- **EEDP Mock Exam:** test di simulazione con caratteristiche analoghe all'esame ufficiale, per familiarizzare con la struttura e valutare il proprio livello di preparazione.

d) di essere consapevole che i documenti regolatori del processo di certificazione, citati nel Contratto di Certificazione EEDP (CTR01 - Rev.02), saranno disponibili nell'area riservata della piattaforma d'esame mydigitalpass.irsaf.com dopo la conferma dell'iscrizione. La presa visione e accettazione dei seguenti documenti è obbligatoria per l'accesso ai contenuti e funzioni della piattaforma mydigitalpass.irsaf.com:

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

- CBC03 - Codice di Buona Condotta
- REG04 - Regolamento per uso dei marchi
- REG05 - Regolamento Norme di comportamento per l'esame
- REG06 - Regolamento per la certificazione di persone

In caso di mancata accettazione dei contenuti dei documenti sopra citati, potrò esercitare il diritto di recesso entro 14 giorni dalla formalizzazione dell'iscrizione, secondo quanto previsto dal Contratto di Certificazione EEDP.

- e) di aver preso visione del Contratto di Certificazione EEDP (CTR01 - Rev.02) e di accettarne integralmente il contenuto mediante sottoscrizione dello stesso;
- f) di aver preso visione e di accettare integralmente i costi della certificazione EEDP pubblicati sul sito www.eirsaf.it, nonché la durata massima di 6 mesi della SkillCard digitale indicata nel Contratto di Certificazione EEDP;
- g) di impegnarmi a rispettare integralmente tutte le disposizioni relative a sicurezza informatica, privacy e riservatezza dei dati durante il processo di certificazione;
- h) essere consapevole che entro un massimo di **7 giorni lavorativi** dalla formalizzazione dell'iscrizione riceverà all'indirizzo e-mail indicato nella domanda la comunicazione dell'esito della valutazione, che potrà consistere nell'invio delle credenziali personali per l'accesso alla piattaforma d'esame mydigitalpass.irsaf.com (in caso di approvazione), oppure nel diniego motivato della domanda. Nel caso di approvazione, saranno integralmente disponibili sulla piattaforma i documenti richiamati nel Contratto e nella Domanda di Certificazione.
- i) ai sensi del Regolamento Accredia RG-01 (§1.10.7), prendo atto che IRSAF, in qualità di Organismo di Certificazione, ha la piena proprietà e responsabilità esclusiva dei dati relativi alle certificazioni rilasciate. Sono altresì consapevole che tali dati, in caso di mia esplicita autorizzazione, potranno essere pubblicati nei registri pubblici gestiti da IRSAF (www.eirsaf.it) e trasmessi ad ACCREDIA, che potrà pubblicarli sul proprio sito istituzionale e comunicarli eventualmente anche a terzi (ad esempio Camere di Commercio, Istituti di Ricerca, ANAC, ENEA, Istituti di credito), affinché questi ultimi possano renderli pubblici qualora già divulgati da Accredia stessa. Sono altresì consapevole che posso modificare o revocare il mio consenso in qualsiasi momento, tramite comunicazione scritta indirizzata a IRSAF.

☐ **Accetto** la pubblicazione dei miei dati.

☐ **Non accetto** la pubblicazione dei miei dati.

La/Il sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- ☐ Copia di un documento di riconoscimento valido.
- ☐ Codice fiscale.
- ☐ Contratto di Certificazione EEDP (firmato).
- ☐ Documentazione di supporto alle esigenze speciali, se applicabile.
- ☐ Altro: _____

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

formato (ggmmaaaa)

Firma _____

(nome e cognome)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679

Con la presente informativa, IRSAF comunica le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, garantendo la protezione e i diritti degli interessati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679. Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento di attività didattiche, amministrative e all'adempimento degli obblighi derivanti da accreditamenti e autorizzazioni cui IRSAF è sottoposta, salvo esplicita e compatibile opposizione da parte del richiedente. Queste finalità includono: come gestione delle iscrizioni, accesso alla piattaforma digitale, uso di webcam e registrazione video per il monitoraggio e la verifica degli esami, valutazione automatica, gestione di curriculum elettronici, verbali e registri d'esame, pubblicazione in pubblici registri della certificazione, pagamenti e comunicazioni, nonché eventuale trattamento di dati relativi a esigenze speciali per garantire supporti adeguati e inclusione.

I dati saranno trattati mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici, con adeguate misure di sicurezza per proteggerli da accessi non autorizzati o usi impropri. IRSAF può comunicarli a soggetti pubblici o privati per finalità amministrative, didattiche o di ricerca, in ambito nazionale e comunitario.

I dati personali saranno conservati per un periodo massimo di 10 anni, salvo diverse disposizioni normative o richieste di cancellazione da parte dell'interessato. Le immagini e i video registrati durante gli esami saranno conservati solo per il tempo strettamente necessario alla verifica e validazione del processo d'esame, salvo che non emergano contestazioni o richieste specifiche da parte delle autorità competenti. La documentazione relativa a esigenze speciali sarà trattata solo per il tempo necessario alla loro gestione.

L'interessato ha il diritto di accedere, aggiornare, rettificare, integrare o opporsi al trattamento dei propri dati personali. Per esercitare tali diritti, è possibile inviare una richiesta scritta al Titolare del trattamento: IRSAF, viale Gianluigi Bonelli n. 40, 00127 Roma (RM), Italia, P. Iva/CF. 03717780617, e-mail: privacy@irsaf.com.

La/Il sottoscritto/a **dichiara** di accettare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del di Regolamento Europeo 2016/679 e dell'art 13 del D.lgs 193/2003 e successive modifiche e **autorizza** l'invio di comunicazioni ai propri recapiti sopra indicati relativi ad informazioni in merito ai percorsi/ o didattici/ o ai quali si è iscritti ed al rapporto di tipo giuridico-amministrativo con la società.

Acconsente al trattamento dei propri dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui Regolamento Europeo 2016/679 ed al D.lgs 193/2003 e successive modifiche.

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

formato (ggmmaaaa)

Firma _____

(nome e cognome)