|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CERTIFICAZIONE:**  **ESAME GENERALE (Liv. 1 e 2)**  **ESAME SPECIFICO (Liv. 1 e 2)**  **ESAME BASE + METODO (Liv. 3)** | | | | | **TRASFERIMENTO**  **RICERTIFICAZIONE**  **TRANSIZIONE a UNI 11931:2024**  **da UNI/PdR 56:2019 o da ISO 9712 metodo TT** | | | | | | | | | | **METODO**  **LIVELLO** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **⮚ DATI AZIENDALI E DI FATTURAZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| *Ragione sociale* | | | | | | | | | | | | *Cod. Fisc./P. IVA* | | | | | | |
| *Indirizzo sede legale* | | | | | | | | *CAP* | | | | | | *Città* | | | *Prov.* |
| *Indirizzo sede operativa* | | | | | | | | *CAP* | | | | | | *Città* | | | *Prov.* |
| *Referente Aziendale (nome e cognome)* | | | | | | | | | | *e-mail* | | | | | | | |
| *Telefono* | *Cellulare* | | | | | | *e-mail PEC* | | | | | | | | | | |
| *Canale prescelto presso l’AdE per il recapito della Fattura Elettronica* | | | *Codice Destinatario (7 caratteri)* | | | | | | | | *e-mail PEC per Fattura Elettronica* | | | | | | |
| *Esenzione IVA:  NO SI – ex articolo     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allegare eventuale Dichiarazione di Intento* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **⮚ DATI DEL CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| *Nome* | | | | | | *Cognome* | | | | | | | | | | | |
| *Data di nascita* | | | | | | *Luogo di nascita* | | | | | | | | | | | |
| *Indirizzo di residenza* | | | | | | | | *CAP* | | | | | | *Città* | | | *Prov.* |
| *Codice Fiscale* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Tipo di documento di identità* | | | | *Numero* | | | *Rilasciato il* | | | | | | *Da* | | | | | |
| *Telefono* | | *Cellulare personale* | | | | | *e-mail personale* | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE PER L’AMMISSIONE ALL’ESAME DI CERTIFICAZIONE** | | SOLO PER I CANDIDATI DI LIVELLO 1 E 2:  - COPIA DELL’ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI ADDESTRAMENTO TEORICO PER LA PREPARAZIONE ALL’ESAME GENERALE E AL CORSO DI ADDESTRAMENTO TEORICO/PRATICO DI PREPARAZIONE ALL’ESAME DI METODO SPECIFICO DELLA DURATA E RELATIVO AGLI ARGOMENTI INDICATI NEL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E NELLA UNI 11931:2024 PER IL LIVELLO ED IL METODO RICHIESTO, CHE RIPORTI IL NOME DEL DOCENTE E LE MODALITA’ DI EROGAZIONE DELL’ADDESTRAMENTO (DA REMOTO E/O IN PRESENZA)  - COPIA DEL REGISTRO PRESENZE DEL CORSO | | SOLO PER I CANDIDATI DI LIVELLO 3: RAPPORTO NARRATIVO CRONOLOGICO, ATTESTANTE ATTIVITA’ DI RICERCA SCIENTIFICA, PARTECIPAZIONE A SEMINARI, SIMPOSI E/O CONFERENZE SULLE PND, CONFERMATO DAL DATORE DI LAVORO | | SOLO PER I CANDIDATI DI LIVELLO 3: COPIA CERTIFICAZIONI DI LIVELLO 2 OTTENUTE | | COPIA DI LAUREA O DIPLOMA AD INDIRIZZO TECNICO-SCIENTIFICO O AUTODICHIARAZIONE **(FAC SIMILE ALLEGATO 1)** | | ELENCO DELLE “ATTIVITÀ SVOLTE CON CONTINUITÀ” NEL METODO DI PROVA RICHIESTO CHE ATTESTI L’ESPERIENZA MINIMA RICHIESTA NEL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E NELLA UNI 11931:2024, FIRMATA DAL DATORE DI LAVORO (AUTODICHIARAZIONE SE IL CANDIDATO E’ IL DATORE DI LAVORO O UN LIBERO PROFESSIONISTA), COMPLETA DELLA DATA DI INIZIO E DI TERMINE DELLE VARIE ESPERIENZE E NOMINATIVO DELLA SOCIETÀ PRESSO LA QUALE SI È COMPIUTA L’ESPERIENZA **(FAC SIMILE ALLEGATO 2)** | | COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE, RILASCIATA DA MEDICO, OCULISTA, OPTOMETRISTA (NON E’ ACCETTABILE L’OTTICO), ATTESTANTE LA CAPACITA’ VISIVA RICHIESTA DAL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E DALLA UNI 11931:2024, NON PIU’ VECCHIO DI 12 MESI **(FAC SIMILE ALLEGATO 3)** | | COPIA DI EVENTUALI CERTIFICAZIONI GIÀ OTTENUTE | | AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE) DI NON RICHIEDERE L’AMMISSIONE ALL’ESAME IN UN METODO DI PROVA IN CUI LA CERTIFICAZIONE SIA STATA REVOCATA DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE A SEGUITO DI EVIDENZE RISCONTRATE DI CUI AL PUNTO 11 DEL REGOLAMENTO RINA RC/C 18 **(FAC SIMILE ALLEGATO 1)** |  |  | | --- | | **DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE PER L’AMMISSIONE ALL’ESAME DI RICERTIFICAZIONE** | | COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE, RILASCIATA DA MEDICO, OCULISTA, OPTOMETRISTA (NON E’ ACCETTABILE L’OTTICO), ATTESTANTE LA CAPACITA’ VISIVA RICHIESTA DAL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E DALLA UNI 11931:2024, NON PIU’ VECCHIO DI 12 MESI **(FAC SIMILE ALLEGATO 3)** | | ELENCO DELLE “ATTIVITÀ SVOLTE CON CONTINUITÀ” NEL METODO DI PROVA RICHIESTO CHE ATTESTI L’ESPERIENZA MINIMA RICHIESTA NEL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E NELLA UNI 11931:2024, FIRMATA DAL DATORE DI LAVORO (AUTODICHIARAZIONE SE IL CANDIDATO E’ IL DATORE DI LAVORO O UN LIBERO PROFESSIONISTA), COMPLETA DELLA DATA DI INIZIO E DI TERMINE DELLE VARIE ESPERIENZE E NOMINATIVO DELLA SOCIETÀ PRESSO LA QUALE SI È COMPIUTA L’ESPERIENZA **(FAC SIMILE ALLEGATO 2)** | | SOLO PER RICERTIFICAZIONE SULLA BASE DI UN SISTEMA DI CREDITO STRUTTURATO: **(COMPILARE ALLEGATO 5)** | | COPIA DEL CERTIFICATO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RINNOVO DI VALIDITA’ |  |  | | --- | | **DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE PER IL TRASFERIMENTO** | | COPIA DEL CERTIFICATO IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATO DA ALTRO OdC ACCREDITATO | | COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE, RILASCIATA DA MEDICO, OCULISTA, OPTOMETRISTA (NON E’ ACCETTABILE L’OTTICO), ATTESTANTE LA CAPACITA’ VISIVA RICHIESTA DAL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E DALLA UNI 11931:2024, NON PIU’ VECCHIO DI 12 MESI **(FAC SIMILE ALLEGATO 3)** | | ELENCO DELLE “ATTIVITÀ SVOLTE CON CONTINUITÀ” NEL METODO DI PROVA RICHIESTO CHE ATTESTI L’ESPERIENZA MINIMA RICHIESTA NEL DOCUMENTO RINA RC/C 18 E NELLA UNI 11931:2024, FIRMATA DAL DATORE DI LAVORO (AUTODICHIARAZIONE SE IL CANDIDATO E’ IL DATORE DI LAVORO O UN LIBERO PROFESSIONISTA), COMPLETA DELLA DATA DI INIZIO E DI TERMINE DELLE VARIE ESPERIENZE E NOMINATIVO DELLA SOCIETÀ PRESSO LA QUALE SI È COMPIUTA L’ESPERIENZA **(FAC SIMILE ALLEGATO 2)** |  |  | | --- | | **DOCUMENTI DA ALLEGARE PER LA TRANSIZIONE DEL CERTIFICATO DA UNI/PdR 56 O DA ISO 9712 A UNI 11931:2024** | | COPIA DEL CERTIFICATO IN ACCORDO AL DOCUMENTO UNI/PdR 56:2019 O ALLA NORMA ISO 9712, DA RIEMETTERE IN ACCORDO ALLA NORMA UNI 11931:2024, IN CORSO DI VALIDITA’ **(FAC SIMILE ALLEGATO 4)** | | DICHIARAZIONE DI AVER SVOLTO CON CONTINUITA’ L’ATTIVITÀ DI LAVORO NEL METODO PER IL QUALE È RICHIESTA LA RIEMISSIONE DEL CERTIFICATO E DELL’ASSENZA DI RECLAMI SUL RELATIVO OPERATO **(FAC SIMILE ALLEGATO 2)** | | COPIA DEL CERTIFICATO, RILASCIATO DA OCULISTA, OPTOMETRISTA O ALTRO PERSONALE MEDICO QUALIFICATO (NON E’ ACCETTABILE L’OTTICO), ATTESTANTE LA CAPACITA’ VISIVA RICHIESTA DALLA NORMA UNI 11931:2024 AL PUNTO 6.2.3, NON PIU’ VECCHIO DI 12 MESI **(FAC SIMILE ALLEGATO 3)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **AUTODICHIARAZIONE (obbligatoria)**  ❑ Il richiedente dichiara, ai sensi dell’Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, di non avere a proprio carico condanne penali per reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, o comunque per reati che possano far venire meno il rapporto fiduciario con RINA Services, anche ai sensi di quanto previsto dal Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo adottato dalla Società; dichiara altresì ai sensi dell’art. 46-47 del D.P.R: citato, di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’arco dell’ultimo quinquennio; che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione; di non avere procedimenti ai sensi dell’Art. 416/bis del Codice Penale; a tal fine presta il proprio consenso affinche’ vengano eseguiti i controlli di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i., con particolare riferimento alle modalita’ dei controlli disciplinate dal combinato disposto degli articoli 2 e 71 del D.P.R. cit.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Cliente/ Il Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(timbro e firma)* |

|  |
| --- |
| **AUTODICHIARAZIONE (obbligatoria):**  ❑ Il richiedente dichiara, ai sensi dell’Artt. 46-47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, di non aver ricevuto reclami (verbali di trattamento) relativi all’attività svolta in accordo alla norma oggetto del presente Contratto e di non richiedere l’ammissione all’esame in un metodo di prova in cui la certificazione è stata revocata da altro OdC a seguito delle motivazioni di cui al Punto 7.10 del documento UNI 11931:2024; a tal fine presta il proprio consenso affinche’ vengano eseguiti i controlli di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i., con particolare riferimento alle modalita’ dei controlli disciplinate dal combinato disposto degli articoli 2 e 71 del D.P.R. cit. Il richiedente dichiara altresì di accettare i contenuti dei documenti RINA RC/C 17 “Condizioni generali di contratto per le attività di valutazione della conformità”, RINA RC/C 85 “Regolamento generale per la certificazione delle persone” e RINA RC/C 18 “Regolamento per la certificazione del personale tecnico addetto alle prove non distruttive nel campo dell’ingegneria civile e dei beni culturali ed architettonici”.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Cliente/ Il Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(timbro e firma)* |

|  |
| --- |
| I Suoi dati personali saranno trattati dal Titolare del Trattamento RINA S.p.A., con sede legale in Genova (GE), via Corsica 12, CF e P.IVA 03794120109, nonché la/le società del Gruppo RINA con cui lei potrà stipulare un contratto di servizi, secondo le modalità e per le finalità descritte nell’Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 ed allegata al presente Contratto.  Si precisa che Lei potrà in qualunque momento modificare il consenso reso a valle di tale Informativa, con particolare riferimento al consenso reso per il trattamento dei suoi dati per le finalità di cui al punto 2 lett. (b) della suddetta (la cui eventuale revoca non compromette l’esecuzione del contratto di servizi in essere).  Inoltre, in qualità di Interessato Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 inviando una raccomandata a/r a RINA S.p.A., via Corsica 12, 16128 Genova, all’attenzione del Responsabile per la protezione dei dati, oppure inviando un messaggio e-mail all’indirizzo rina.dpo@rina.org.  Lei potrà, in qualsiasi momento, contattare il Titolare del trattamento mediante i recapiti indicati sul sito web www.rina.org, nonché all’indirizzo e-mail del Data Protection Officer [rina.dpo@rina.org](mailto:rina.dpo@rina.org).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Cliente/ Il Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(timbro e firma)* |

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, “GDPR”) e in relazione ai dati forniti dal Cliente nel corso del rapporto commerciale per i servizi offerti, informiamo il Cliente che i suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

RINA S.p.A., con sede legale in Genova (GE), via Corsica 12, CF e P.IVA 03794120109, e le Società del Gruppo RINA sono le Contitolari del trattamento ai sensi dell’art. 26 GDPR, raggiungibili mediante i contatti indicati sul sito web [www.rina.org](http://www.rina.org) o inviando una raccomandata presso la sede legale di Rina S.p.A. Il Responsabile per la protezione dei dati può essere contattato all’indirizzo e-mail [rina.dpo@rina.org](mailto:rina.dpo@rina.org).

1. **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare tratta i dati personali (in seguito, “**dati personali**” o anche “**dati**”) comunicati dal Cliente:

1. senza necessità di ottenere il suo consenso espresso, per le seguenti finalità:
   * attività pre-contrattuale volta alla formulazione di offerte e alla costituzione del rapporto contrattuale per l’erogazione dei servizi del Titolare (come ad esempio nel caso dei dati di contatto raccolti direttamente dall’interessato o comunque disponibili pubblicamente);
   * adempiere agli obblighi contrattuali, amministrativi e fiscali derivanti da rapporti in corso (come nel caso del dato fiscale per l’emissione della fattura e del relativo pagamento anche elettronico o dei dati di contatto necessari per la registrazione e l’accesso ad aree riservate su piattaforme on line o applicazioni mobili);
   * adempiere agli obblighi previsti dagli specifici termini contrattuali del servizio richiesto e/o dagli eventuali requisiti vincolanti di accreditamento e/o certificazione (come ad esempio la raccolta delle evidenze di audit o di altra documentazione probante, contenente anche dati particolari di cui all’art.9 GDPR quali i certificati sanitari, se previsto dalla legge o dallo standard di riferimento e quindi propedeutici all’ottenimento del servizio stesso, fornito sia attraverso modalità tradizionali che digitali e da remoto attraverso l’utilizzo dei relativi strumenti);
   * adempiere agli obblighi previsti dalla legge o da un ordine dell’Autorità competente;
   * esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;
2. solo previo suo specifico consenso, per le seguenti finalità promozionali:
   * inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi.
   * utilizzare inoltre le sue immagini foto e video, riprese nell’occasione della prestazione del servizio, per documentare la riuscita dell’iniziativa, con possibilità di pubblicazione sul sito web www.rina.org, su canali social media ufficiali dell’azienda, ovvero altri canali di comunicazione esterna di volta in volta selezionati.
3. **MODALITÀ DI TRATTAMENTO**

I dati personali vengono trattati dal Titolare nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei suoi dati personali è realizzato per mezzo delle seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, consultazione, adattamento o modifica, uso, diffusione, comunicazione, estrazione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque non oltre 30 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale e non oltre 2 anni dalla raccolta dei dati per finalità di marketing.

Trascorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale, l’accesso ai dati sarà limitato ai responsabili di funzione.

Qualora il Titolare abbia documentata necessità di conservare i dati per un periodo superiore a 30 anni (ad esempio nel caso in cui la cancellazione possa compromettere il suo legittimo diritto di difesa o, in generale, per la tutela dei propri asset aziendali), l’ulteriore conservazione potrà avvenire limitando l’accesso ai dati soltanto al responsabile della funzione legale, per garantire il legittimo esercizio del diritto di difesa del Titolare.

1. **DESTINATARI DEI DATI**

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all’art. 2.a e 2.b ai seguenti destinatari:

* + a società collegate o controllate del Gruppo RINA, in Italia e all’estero, nella misura in cui ciò sia necessario per eseguire il trattamento, in conformità alle norme vincolanti d’impresa adottate dal Gruppo RINA;
  + a società o altri soggetti terzi (istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, istituti di vigilanza, etc.) che svolgono attività per conto del Titolare;
  + a soggetti pubblici, organismi di vigilanza, autorità giudiziarie e di controllo, enti di accreditamento o di notifica, società di revisione contabile etc. per l’adempimento di obblighi di legge o regolatori del settore.

1. **TRASFERIMENTO DATI**

I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno dell’Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche al di fuori dell’UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d’ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, anche attraverso la previsione di clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea e l’adozione di norme vincolanti d’impresa per i trasferimenti infragruppo.

1. **BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento per le finalità di cui all’art. 2.a è necessario per garantirle i servizi del Titolare da lei richiesti e par dare esecuzione al contratto e agli eventuali adempimenti precontrattuali. La base giuridica del trattamento suindicato è rinvenibile nell’art. 6, par. 1, lett. b) GDPR. Un eventuale diniego avrà come conseguenza l’impossibilità da parte del Titolare di eseguire le prestazioni oggetto del contratto.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui all’art. 2.b è, invece, facoltativo. Può, quindi, decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti.

La base giuridica del trattamento suindicato è rinvenibile nell’art. 6, par. 1, lett. a) GDPR, l’eventuale diniego al consenso del trattamento avrà come unica conseguenza l’impossibilità di ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai servizi offerti dal Titolare. Continuerà comunque ad avere diritto ai servizi di cui all’art. 2.a.

1. **DIRITTI DELL’INTERESSATO**

In qualità di interessato, lei ha diritto di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di trattamenti di dati personali che la riguardano, nonché di ottenere una copia dei suddetti dati;
2. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del responsabile per la protezione dei dati; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
3. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state notificate, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, salvo che ciò si riveli impossibile o comporti uno sforzo sproporzionato; d) ottenere dal Titolare in un formato strutturato, di uso comune e intellegibile i dati personali che lo riguardano e, ove fattibile tecnicamente, ottenere la trasmissione diretta dei suddetti dati da un titolare all’altro;
4. opporsi a) al trattamento dei suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei suoi dati personali a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l’uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l’intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Il diritto di opposizione può essere esercitato anche solo in parte, consentendo così all’interessato di scegliere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.
5. Pertanto, nella Sua qualità di Interessato lei ha i diritti di cui agli artt. 15 – 21 del Reg. UE/679/2016, nonché il diritto di proporre reclamo all’Autorità competente di cui all’art. 77 GDPR.
6. **MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI E COMUNICAZIONI**

Il Titolare ha nominato un Responsabile della protezione dei dati, a cui è possibile rivolgersi in qualsiasi momento per tutte le questioni relative al trattamento dei propri dati personali e all’esercizio dei relativi diritti con le seguenti modalità:

* + inviando una raccomandata a/r a RINA S.p.A., via Corsica 12, 16128 Genova, all’attenzione del Responsabile per la protezione dei dati, oppure
  + inviando un messaggio e-mail all’indirizzo rina.[dpo@rina.org](mailto:dpo@rina.org).

Si precisa che Lei ha il diritto di revocare il consenso facoltativo prestato di cui al paragrafo 2 lett. b) in qualunque momento, scrivendo a rina.[dpo@rina.org](mailto:dpo@rina.org).

Distinti saluti.

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa e di accettarne i contenuti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dell’Interessato) (luogo e data)

Per la finalità di ricezione via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi (consenso facoltativo).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Presto il consenso |  | Non presto il consenso |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dell’Interessato) (luogo e data)

Per le finalità di utilizzo di immagini foto e video, riprese nell’occasione della prestazione del servizio, per documentare la riuscita dell’iniziativa, con possibilità di pubblicazione sul sito web www.rina.org, su canali social media ufficiali dell’azienda, ovvero altri canali di comunicazione esterna di volta in volta selezionati (consenso facoltativo).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Presto il consenso |  | Non presto il consenso |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dell’Interessato) (luogo e data)

**ALLEGATO 1**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il Sig.

nato a:       il

**DICHIARA**, ai sensi dell’Art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi:

di avere conseguito il seguente titolo di studio/conoscenza lingua/abilitazione/iscrizione all’albo professionale:

ottenuto presso

sito a (luogo)

nell’anno

di non richiedere l’ammissione all’esame in un metodo di prova in cui la certificazione sia stata revocata da altro organismo di certificazione a seguito di evidenze riscontrate di cui al punto 11 del Regolamento RINA RC/C 18

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2**

Il Sig.

nato a:       il

**DICHIARA**, ai sensi dell’Art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, che:

- ha operato nel suddetto periodo di validità della certificazione, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento RINA RC/C 18, in modo professionalmente ed eticamente corretto e che non sono stati pertanto registrati reclami relativi all’attività svolta da parte della stessa organizzazione interna aziendale, da parte dei clienti o di eventuali terze parti (applicabile in caso di transizione)

- ha svolto con continuità (per “aver svolto con continuità si intende aver eseguito o sovrainteso almeno 4 attività all’anno nello specifico metodo PND), le seguenti attività(1):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **METODO** | **ANNO** | **PERIODO DI ATTIVITA’** | **DESCRIZIONE FUNZIONE SVOLTE** | **COMMITTENTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1): per la transizione e la ricertificazione si richiedono attività dalla data di emissione/rinnovo di validità del certificato

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Datore di Lavoro

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATO 3**

**NOME E COGNOME DELL’ OPERATORE:**

# ACUTEZZA VISIVA DA VICINO / *NEAR VISION ACUITY:*

# L’acutezza visiva da vicino permette la lettura del Jaeger numero 1 o Times New Roman N 4,5 o caratteri equivalenti, con un’altezza di 1.6 mm, ad una distanza non minore di 30 cm con uno o entrambi gli occhi, con o senza correzioni.

□ POSITIVO – *Satisfactory* □ NEGATIVO – *Unsatisfactory*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**VISIONE DEI COLORI / *COLOUR VISION:***

TAVOLE DI ISHIHARA – *Ishihara tables* □ POSITIVO – *Satisfactory*

□ NEGATIVO – *Unsatisfactory*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCALA DEI GRIGI / *GREY SCALE*:**

**□ POSITIVO – *Satisfactory* □ NEGATIVO – *Unsatisfactory*

NOTE*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

DATA */ DATE: FIRMA E TIMBRO / SIGNATURE AND STAMP (OPTOMETRISTA, OCULISTA O MEDICO)*

**ALLEGATO 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **COGNOME** | **CERTIFICATO n°** | **METODO** | **LIVELLO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ALLEGATO 5 -** SOLO PER RICERTIFICAZIONE SULLA BASE DI UN SISTEMA DI CREDITO STRUTTURATO

**Richiesta di ricertificazione sulla base di un sistema di credito strutturato**

Cognome e nome:

Metodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° certificato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Iscrizioni ad associazioni di settore, partecipazioni a seminari, simposi, conferenze e/o corsi sulle PND e relative scienze e tecnologie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente organizzatore** | **Data** | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.1 Partecipazione a comitati internazionali e nazionali di normazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.2 Coordinamento di comitati di normazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.1 Partecipazione alle riunioni di altri comitati sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.2 Coordinamento delle riunioni di altri comitati sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.1 Partecipazione alle riunioni dei gruppi di lavoro sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.2 Coordinamento dei gruppi di lavoro sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione** | Data riunioni | **Ordine del giorno e lista dei partecipanti (inserire eventuali allegati)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5.1 Relazioni o pubblicazioni tecnico-scientifiche sulle PND**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli** | Presentato a: **Pubblicato a:** | Data | **Breve descrizione della ricerca e sviluppo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.2 Lavoro di ricerca pubblicato sulle PND**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli** | Presentato a: **Pubblicato a:** | Data | **Breve descrizione della ricerca e sviluppo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.3 Attività di ricerca sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di ricerca** | Periodo | **Breve descrizione della ricerca** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6 Istruttore tecnico PND (per 2 h), relatore in corsi sulle PND (per 2 h) e/o esaminatore PND (per esame)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Argomento corso/esame (livello e metodo)** | **Ente promotore, luogo e data di svolgimento** | **Totale ore (per addestramento)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.1. Attività nell’esecuzione delle PND, di un centro di addestramento PND, di un centro di esame PND (per ciascun anno completo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sessione d’esame** | Livello | Data | **Allegati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.2 Attività nel trattamento di controversie relative a clienti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro d’esame** | Periodo | **Allegati** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.3 Attività nello sviluppo di applicazioni sulle PND**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di controversia** | Data | **Allegati** |
|  |  |  |
|  |  |  |