

Domanda pervenuta il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

## ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (ASO)

Sono previsti corsi di diversa durata a seconda delle caratteristiche e dei requisiti di esperienza dei partecipanti (DGR 1849/18), barrare corso di interesse:

Corso 700 ore       Corso 320 ore       Corso 280 ore       Solo esame

Percorso di formazione base (700 ore): Operazione RIF.PA 2019-13267/RER in attesa di autorizzazione della Regione Emilia-Romagna.  
Percorso da 320 ore: Operazione RIF. PA 2019-12405/RER, progetto 1, autorizzata con DGR 16405 del 11/09/2019 dalla Regione Emilia-Romagna. Percorso di formazione 280 ore: Operazione RIF. PA 2019-12405/RER, progetto 2, autorizzata con DGR 16405 del 11/09/2019 dalla Regione Emilia-Romagna.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Comune Nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail (STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

FOTO

### In possesso della patente di guida:

- SI tipo \_\_\_\_\_  
 NO

### Automunito:

- SI  
 NO

### A tal fine il candidato DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

*(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00 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 (barrare)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Qualifica professionale triennale IeFP  | <input type="checkbox"/> 8. Master post laurea triennale (o master di I livello)  |
| <input type="checkbox"/> 2. Qualifica professionale   | <input type="checkbox"/> 9. Laurea di durata superiore ai tre anni  |
| <input type="checkbox"/> 3. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università                | <input type="checkbox"/> 10. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) |
| <input type="checkbox"/> 4. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università                         | <input type="checkbox"/> 11. Specializzazione post laurea (specialistica)   |
| <input type="checkbox"/> 5. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ... | <input type="checkbox"/> 12. Dottorato di ricerca   |
| <input type="checkbox"/> 6. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)                       | <input type="checkbox"/> 13. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)  |
| <input type="checkbox"/> 7. Laurea triennale (nuovo ordinamento)  | <input type="checkbox"/> 14. Diploma di specializzazione  |
|   | <input type="checkbox"/> 15. Abilitazione professionale   |
|   | <input type="checkbox"/> 16. Patente di mestiere  |
|   | <input type="checkbox"/> 17. Altro (specificare) _____  |

### Se cittadino straniero, specifica di possedere (barrare):

- permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente (se cittadino EXTRA UE)  
 dichiarazione di valore del titolo di studio

### OPPURE:

- attestazione di regolarità del soggiorno (se cittadino UE)  
 traduzione giurata del titolo di studio

### Condizione Occupazionale (barrare)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. In cerca di prima occupazione  | <input type="checkbox"/> 5. Studente   |
| <input type="checkbox"/> 2. Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | <input type="checkbox"/> 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile,..) |
| <input type="checkbox"/> 3. Occupato autonomo  | <input type="checkbox"/> 7. Altro _____  |
| <input type="checkbox"/> 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)          |  |

### Se occupato nell'ambito professionale della qualifica:

Azienda di appartenenza: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Assunta dal (data): \_\_\_\_\_

### Tipologia di contratto (barrare)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Contratto a tempo indeterminato  | <input type="checkbox"/> 7. Contratto di collaborazione occasionale                      |
| <input type="checkbox"/> 2. Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale) | <input type="checkbox"/> 8. Contratto di associazione in partecipazione                  |
| <input type="checkbox"/> 3. Contratto di formazione e lavoro   | <input type="checkbox"/> 9. Nessun contratto perché lavoratore autonomo                  |
| <input type="checkbox"/> 4. Contratto di inserimento   | <input type="checkbox"/> 10. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare |
| <input type="checkbox"/> 5. Contratto di apprendistato   | <input type="checkbox"/> 11. Altro (specificare): _____                                  |
| <input type="checkbox"/> 6. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa                          |  |

### Inquadramento (barrare):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Assistente alla poltrona | <input type="checkbox"/> 4. Coniuge/collaboratore familiare |
| <input type="checkbox"/> 2. Segretaria               | <input type="checkbox"/> 5. Altro (specificare) _____       |
| <input type="checkbox"/> 3. Assistente alla persona  |   |

### Esperienze lavorative precedenti in studi odontoiatrici (REQUISITO OBBLIGATORIO per i corsi 320 e 280 ore):

DAL	AL	PRESSO (Ragione sociale e sede)	INQUADRAMENTO (Indicare se: Assistente alla poltrona, Segretaria, Assistente alla persona, Coniuge/collaboratore familiare)

### Eventuale 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 degli 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

## Come è venuto a conoscenza del corso?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sito internet <a href="http://www.irecoop.it">www.irecoop.it</a> | <input type="checkbox"/> Informagiovani |
| <input type="checkbox"/> Pagina Facebook Irecoop Emilia Romagna corsi di formazione       | <input type="checkbox"/> Media          |
| <input type="checkbox"/> Newsletter Irecoop   | <input type="checkbox"/> Internet       |
| <input type="checkbox"/> ANDI (Associazione Nazionale Dentisti Italiani)                  | <input type="checkbox"/> Da un amico    |
| <input type="checkbox"/> Centro per l'impiego   | <input type="checkbox"/> Altro _____    |

## Pagamento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna a versare tramite RID, le quote di iscrizione secondo i tempi e le modalità indicati da IRECOOP E.R. per complessive:

### Corso di 700 ore

€ 2.490,00€ + 2€ di bollo così suddivise:

1. Prima rata di € 892,00 prima dell'avvio del corso;
2. Seconda rata di € 800,00 al raggiungimento del 50% del monte ore previsto dal programma corsuale,
3. Terza rata di € 800,00 prima dell'esame

### Corso di 320 ore

€ 1.140,00 + 2€ di bollo così suddivise:

1. Prima rata di € 572,00 prima dell'avvio del corso;
2. Seconda rata di € 570,00 al raggiungimento del 50% del monte ore previsto dal programma corsuale,

### Corso di 280 ore

€ 1.140,00 + 2€ di bollo così suddivise:

1. Prima rata di € 572,00 prima dell'avvio del corso;
2. Seconda rata di € 570,00 al raggiungimento del 50% del monte ore previsto dal programma corsuale,

### Corso di preparazione di 16 ore + esame

(minimo 8 persone)

€ 320,00 + 2€ di bollo

### Solo esame

(minimo 5 persone)

€ 200,00 + IVA

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- L'intera quota d'iscrizione non potrà essere in alcun caso ridotta o rimborsata. In particolare la quota d'iscrizione non è riducibile o rimborsabile in tutto o in parte a seguito di mancata frequenza, di riduzione di frequenza per ottenimento di credito formativo, di non superamento delle verifiche intermedie previste e conseguente non ammissione all'esame, di non conseguimento dell'Attestato di abilitazione per mancato superamento della prova di esame
- Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni previsto
- L'ammissione al corso è subordinata all'esito del colloquio di accesso e di verifica dei requisiti, la presente iscrizione non comporta l'ammissione immediata al corso

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società/Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data

Firma leggibile del compilatore

### Allegare alla domanda:

- 1 foto tessera
- Curriculum vitae
- fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale

Per i cittadini stranieri:

- fotocopia del permesso di soggiorno valido (extra UE) / attestazione di regolarità del soggiorno (UE)
- fotocopia della traduzione giurata del titolo di studio (UE) / dichiarazione di valore del titolo di studio (extra UE)

Se in possesso di precedente esperienza di lavoro, allegare in alternativa o congiuntamente (NON sono valide le autocertificazioni):

- Modulo "C2 storico", rilasciato dal CPI del Comune di residenza
- Buste paga/cedolini
- Contratto di lavoro che specifichi la mansione
- Estratto conto contributivo INPS
- Posizione assicurativa INAIL
- Per coniugi e/o collaboratori familiari: Certificazione prodotta ai fini dell'autorizzazione all'apertura dello studio

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 46-47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA (barrare)

di essere a conoscenza e di possedere i requisiti previsti per l'ammissione:

- Assolvimento o adempimento dell'obbligo scolastico;
- Diploma di Scuola Media inferiore;
- Possesso del seguente titolo di studio:

Si impegna inoltre, a richiesta, a produrre i documenti comprovanti quanto dichiarato nella presente domanda d'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PRIVACY –INFORMATIVA UTENTI CORSI**

Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016, di seguito chiamato GDPR, "Regolamento generale sulla protezione dei dati" recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, la scrivente **IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop.**, in qualità di Titolare del trattamento La informa che i dati che La riguardano, da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata.

In relazione ai suddetti trattamenti IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop., fornisce inoltre le seguenti informazioni:

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento è la scrivente IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop. nella persona del Suo Legale Rappresentante, con sede a Bologna (BO), in Via Alfredo Calzoni 1/3, con recapito email [privacy@irecoop.it](mailto:privacy@irecoop.it) tel. 051-7099026 e fax: 051-372979.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

- A. Attività promozionali/commerciali (marketing) che ad esempio si concretizzano nella creazione ed utilizzazione di una banca dati contenente riferimenti anagrafici e contatti di coloro che abbiano acquistato beni/servizi ovvero abbiano manifestato il loro interesse agli stessi, al fine di promuovere iniziative, nuovi prodotti/servizi ed attività simili. I dati personali (es. indirizzo di posta elettronica, nome e cognome, indirizzo di residenza, codice fiscale, n. tel. ecc..) saranno utilizzati, esclusivamente previo esplicito consenso, per l'invio, tramite mail, sms, programmi come WhatsApp o altri mezzi di comunicazione similari, di NEWSLETTER e/o ulteriori e diverse comunicazioni informative e promozionali relative al settore delle iniziative oggetto delle attività da parte della Titolare o di società da essa controllate e/o collegate.**

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati raccolti è giustificato dal consenso dell'interessato. Il Trattamento, dunque, verrà effettuato solo a seguito della ricezione del consenso esplicito al trattamento che sarà comunicato mediante la modalità sotto proposta.

**DESTINATARI DEI DATI:** i dati raccolti in relazione alla finalità indicata potranno essere comunicati: *in qualità di incaricati*, ai membri degli organi societari e personale amministrativo del titolare; *in qualità di responsabili esterni*, a consulenti informatici/amministratori di sistema. Non è prevista diffusione dei dati.

**DURATA DEL TRATTAMENTO:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità verranno conservati per il periodo massimo di 10 anni dall'ultima erogazione del servizio, e comunque non oltre la revoca del consenso da parte dell'interessato.

**TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono trasferiti in paesi non appartenenti all'UE.

**PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono soggetti a processi decisionali automatizzati (compresa la profilazione)

**REVOCA DEL CONSENSO:** ai sensi dell'art. 7.3 del suddetto Regolamento, l'interessato ha facoltà di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. Al termine dell'operazione richiesta, i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi della Scrivente nel più breve tempo possibile, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

**B. Marketing profilato: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti, interessi desunti, al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate/ effettuare azioni promozionali mirate, business intelligence, attraverso processi decisionali automatizzati (PROFILAZIONE) esclusivamente previo esplicito consenso**

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati raccolti è giustificato dal consenso dell'interessato. Il Trattamento, dunque, verrà effettuato solo a seguito della ricezione del consenso al trattamento che sarà comunicato mediante la modalità sotto proposta.

**DESTINATARI DEI DATI:** i dati raccolti in relazione alla finalità indicata potranno essere comunicati: *in qualità di incaricati*, ai membri degli organi societari e personale amministrativo del titolare, al tutor e ai docenti del corso; *in qualità di responsabili esterni*, a consulenti informatici/amministratori di sistema; a società/enti collegate al Titolare del trattamento. Non è prevista diffusione dei dati.

**DURATA DEL TRATTAMENTO:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità verranno conservati per il periodo massimo di 10 anni dall'ultimo erogazione del servizio, e comunque non oltre la revoca del consenso da parte dell'interessato.

**TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità possono essere trasferiti in paesi non appartenenti all'UE e a tal proposito IRECOOP ha attivato idonee misure di sicurezza dei propri sistemi di trattamento/utilizzazione dei dati personali.

**PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità sono soggetti a processi decisionali automatizzati (**compresa la profilazione**) capaci di valutare aspetti personali concernenti la sua persona in particolare al fine di analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, le preferenze e gli interessi personali.

**REVOCA DEL CONSENSO:** ai sensi dell'art. 7.3 del suddetto Regolamento, l'interessato ha facoltà di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. Al termine dell'operazione richiesta, i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi del Titolare del trattamento nel più breve tempo possibile, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

**C. Acquisizione delle immagini dell'interessato e conservazione delle stesse su supporto cartaceo/digitale/informatico/ottico/magnetico (1) USO INTERNO per l'utilizzo in attività di documentazione dell'attività societaria (es. archivio fotografico, pubblicazioni interne ...); (2) USO ESTERNO a fini divulgativi delle attività della società, realizzati utilizzando qualsiasi mezzo di comunicazione e/o supporto (stampa, media, video, social network, sito internet...);**

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati raccolti è giustificato dal consenso dell'interessato.

**DESTINATARI DEI DATI:** i dati raccolti in relazione alla finalità indicata potranno essere comunicati:

- a soggetti terzi, per usi strettamente connessi alle finalità sopra indicate;
- *in qualità di incaricati*, ai membri degli organi societari e al personale dell'amministrazione, ai tutor e ai docenti;
- *in qualità di responsabili esterni*, a consulenti informatici/amministratori di sistema.

In relazione alla finalità di cui alla lettera C) n. 2 è possibile la diffusione dei dati.

**DURATA DEL TRATTAMENTO:** salvo il caso di esercizio del diritto di revoca del consenso da parte dell'interessato, che è sempre esercitabile, i dati raccolti:

- in relazione alla finalità indicata alla lettera E numeri (1) e (2) verranno conservati sino allo scioglimento/cessazione della società per qualunque causa.

**TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono trasferiti in paesi non appartenenti all'UE.

**PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI:** i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono soggetti a processi decisionali automatizzati.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato nei confronti del titolare ha diritto di accesso ai suoi dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano, di proporre reclamo all'Autorità Garante, alla portabilità dei dati.

L'interessato può inoltre in ogni momento revocare il consenso per il trattamento suddetto.

**Con riferimento ai punti A, B e C della presente informativa, il Titolare del trattamento La informa circa:**

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati per le finalità sopra esposte avviene tramite supporto elettronico, informatico o cartaceo nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previste dalle normative sopra richiamate e da altre normative ad esse conseguenti.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** ai sensi del Reg. UE 2016/679 l'interessato nei confronti del titolare ha diritto: di accedere ai suoi dati personali (art. 15), di ottenerne la rettifica (art. 16), di chiedere la limitazione del trattamento (art. 18), la portabilità (art. 20), di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22) e di proporre reclamo all'Autorità Garante ai sensi dell'art. 13 paragrafo 2 lett. d) del suddetto regolamento. **In relazione alle finalità di cui ai punti A), B) e E)** della presente informativa, l'interessato ha altresì, ai sensi dell'art. 17 del GDPR, il diritto di richiedere la cancellazione dei dati che lo riguardano ed ai sensi dell'art. 7.3 del GDPR di revocare, in qualsiasi momento, il consenso espresso.

**MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI E REVOCA DEL CONSENSO:** L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti e richiedere la revoca del consenso espresso al trattamento, conformemente a quanto previsto dagli artt. 7 e 12 del Regolamento UE 2016/679, inviando un'istanza da inoltrare al Titolare a mezzo:

- una raccomandata a/r a IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop., Bologna (BO) Via Alfredo Calzoni 1/3
- una email a [privacy@irecoop.it](mailto:privacy@irecoop.it)

Per presa visione e accettazione (Data e Firma)

---

### FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni sopra riportate in osservanza del disposto di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR,

- con riferimento ai trattamenti di cui alla precedente **lettera A) MARKETING (es. invio di newsletter, messaggi promozionali ...)**

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate e nei limiti sopra descritti.

- con riferimento ai trattamenti di cui alla precedente **lettera B) MARKETING PROFILATO**

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate e nei limiti sopra descritti.

- con riferimento ai trattamenti di cui alla precedente **lettera C) ACQUISIZIONE DELL'IMMAGINE**

**(1) PER USO INTERNO**

**(2) PER USO ESTERNO**

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate e nei limiti sopra descritti

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE-LIBERATORIA ALL'USO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. 633/41 (Legge sul diritto d'autore), all'uso e alla pubblicazione delle proprie immagini sul proprio sito internet, sui relativi social network, ovvero su qualsiasi supporto cartaceo e/o informatico e/o materiale, nonché alla divulgazione della predetta immagine mediante qualunque mezzo di diffusione/comunicazione ed alla conservazione del predetto materiale negli archivi informatici e/o cartacei della CCI stessa, fermo restando il diritto di revocare la presente autorizzazione in ogni tempo mediante comunicazione inviata a mezzo raccomandata a/r a IRECOOP EMILIA ROMAGNA Soc. Coop., Bologna (BO) Via Alfredo Calzoni 1/3 o mail a [privacy@irecoop.it](mailto:privacy@irecoop.it)

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_