



**Modulo di iscrizione**  
**TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE DEI SERVIZI**  
**Competenze Utili per l'esercizio del ruolo di**  
**RESPONSABILE DELLE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI**  
**(R.A.A.)**

Domanda pervenuta il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Il percorso formativo verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni previste, previa richiesta e autorizzazione al rilascio della certificazione formale prevista da parte della 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. \_\_\_\_\_

**DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA:**

Società/Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Codice SDI \_\_\_\_\_

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità di:

*(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00 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. Nessun titolo   | <input type="checkbox"/> 11. Master di II livello (post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento)               |
| <input type="checkbox"/> 2. Licenza elementare  | <input type="checkbox"/> 12. Specializzazione post laurea (specialistica)   |
| <input type="checkbox"/> 3. Licenza media   | <input type="checkbox"/> 13. Dottorato di ricerca   |
| <input type="checkbox"/> 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università  | <input type="checkbox"/> 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato   |
| <input type="checkbox"/> 5. <b>Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università:</b><br>_____ <b>conseguito nell'anno</b> _____<br>_____ <b>presso</b> _____ | <input type="checkbox"/> 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...   | <input type="checkbox"/> 16. Certificato di Tecnico Superiore (IFTS)  |
| <input type="checkbox"/> 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)   | <input type="checkbox"/> 17. Diploma di specializzazione  |
| <input type="checkbox"/> 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)  | <input type="checkbox"/> 18. Abilitazione professionale   |
| <input type="checkbox"/> 9. Master di I livello (post laurea triennale)   | <input type="checkbox"/> 19. Patente di mestiere  |
| <input type="checkbox"/> 10. Laurea di durata superiore ai tre anni   | <input type="checkbox"/> 20. <b>Qualifica OSS conseguita nell'anno</b> _____<br>_____ <b>presso</b> _____                     |
|   | <input type="checkbox"/> 21. Altro (specificare titolo, anno e istituto)<br>_____   |



### Condizione Occupazionale (*barrare*)

- 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 delle 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	Attività svolte

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

Dal	Al	Presso	Contenuti

### 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 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"/> Facebook Irecoop E. R.   | <input type="checkbox"/> Datore di lavoro |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn Irecoop E. R.   | <input type="checkbox"/> Radio            |
| <input type="checkbox"/> Instagram Irecoop E. R.  | <input type="checkbox"/> Giornale         |
| <input type="checkbox"/> Twitter Irecoop E. R.  | <input type="checkbox"/> Manifesto        |
| <input type="checkbox"/> Newsletter Irecoop E. R.   | <input type="checkbox"/> Internet         |
| <input type="checkbox"/> Confcooperative  | <input type="checkbox"/> Passaparola      |
| <input type="checkbox"/> Centro per l'impiego   | <input type="checkbox"/> Altro            |

### Allegati alla domanda:

- 1 foto tessera
- curriculum vitae
- fotocopia documento d'identità e codice fiscale
- altri documenti che si ritenga utile produrre SI  NO   
se SI indicare quali \_\_\_\_\_

### Per i cittadini stranieri

- fotocopia di 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 SI  NO   
se SI indicare quali \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

NB: La dichiarazione di cui sopra non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste e destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi

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 a IRECOOP 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, 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 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 iscrizioni 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 di accettarlo espressamente.

\_\_\_\_\_  
(firma)



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ richiede l'applicazione  
dello **sconto del 10% sul costo di iscrizione e frequenza** in quanto:

- Ex allievo IRECOOP anno \_\_\_\_\_  
corso \_\_\_\_\_
- Dipendente di cooperativa associata a Confcooperative  
cooperativa \_\_\_\_\_
- Socio di cooperativa associata a Confcooperative  
cooperativa \_\_\_\_\_
- Familiare convivente di dipendente/socio di cooperativa associata a Confcooperative  
Nome del dipendente/socio \_\_\_\_\_  
cooperativa \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

## **RICHIESTA CREDITI FORMATIVI**

Compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza, la cui concessione è subordinata alla valutazione, anche ed eventualmente attraverso specifiche prove, di titoli (esempio: qualifica ADB, OTA, Diploma di Tecnico dei servizi sociali...) e/o esperienze professionali certificate.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ richiede il riconoscimento dei crediti per:

- il/i titolo/i conseguito/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui allego fotocopia del certificato

N.B. La presente domanda di iscrizione completa in tutte le sue parti può essere recapitata: personalmente (solo su appuntamento); via posta (IRECOOP Emilia-Romagna – Largo Gerra,1 – 42124 REGGIO EMILIA); via fax (0522 546305); via mail (sede.reggioemilia@irecoop.it). Le domande verranno protocollate in ordine di arrivo nella data di ricezione delle stesse, non fa fede il timbro postale di invio. In caso di invio via fax o via mail va successivamente prodotto l'originale sottoscritto.



## 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 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 \_\_\_\_\_



## 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 inviare 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 lettera 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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_