

**MODULO DI RICHIESTA DI RILASCIO  
DELL'ATTESTATO DI QUALITÀ E DI  
QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE  
DEI SERVIZI PRESTATI: PRIVACY E  
TUTELA DEI DATI PERSONALI**

## **Modulo di richiesta di rilascio dell'Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali**

Al fine di avviare l'iter procedurale per la richiesta di rilascio dell'Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi Prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali ai sensi della Legge 4/2013 sulle professioni non regolamentate io sottoscritto:

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

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

N. Tessera ASSO DPO\* \_\_\_\_\_

Anche ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000, con le modalità previste dall' articolo 38 dello stesso decreto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### **DICHIARO**

- Di essere Socio Effettivo di ASSO DPO e di essere in regola con la quota associativa annuale prevista, di cui allego evidenza del pagamento effettuato;
- In qualità di Socio Effettivo di ASSO DPO dichiaro:
  - di svolgere l'attività di Data Protection Officer o di Esperti in materia Privacy o Chief Privacy Officer o Responsabile Privacy o Responsabile della Protezione dei Dati
  - di avere un'esperienza in ambito Privacy di almeno 3 anni.
- Di essere cittadino UE, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;
- Di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria superiore (o laurea);
- Di aver partecipato negli ultimi 12 mesi a corsi di formazione/convegni per l'aggiornamento professionale nell'ambito specifico della Data Protection per almeno 16 ore, di cui allego evidenze documentali;
- Di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- L'assenza di motivi di impossibilità all'ottenimento dell'Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali.
- Di aver visionato, compreso e di approvare il Codice Etico e lo Statuto di ASSO DPO, disponibili sul sito [www.assodpo.it](http://www.assodpo.it);
- Di non oppormi ad eventuali richieste dell'associazione finalizzate alla verifica delle dichiarazioni riportate e di impegnarsi a fornire la documentazione necessaria per attività di verifica dell'associazione stessa;
- Di autorizzare che i propri dati identificativi indispensabili per il riconoscimento da parte del consumatore o cliente siano pubblicati sul sito istituzionale di ASSO DPO;

• **Di ALLEGARE alla presente domanda:**

- copia della carta d'identità in corso di validità;
- evidenza del pagamento della quota di iscrizione ad ASSO DPO in qualità di Socio Effettivo;
- evidenze documentali relative alla partecipazione per almeno 16 ore a corsi di formazione/convegni nell'ambito specifico della Data Protection;
- eventuali certificazioni professionali (es. UNI 11697:2017 / CIPP / CIPM / CIPT ecc.);
- eventuale polizza assicurativa per la Responsabilità professionale.

Barrare l'opzione per la seguente dichiarazione:

Di **AVER** conseguito una o più Certificazioni Professionali (es. UNI 11697:2017 / CIPP / CIPM / CIPT ecc.), di cui si allega evidenza.

Oppure

Di **NON** aver conseguito una Certificazione Professionale (es. UNI 11697:2017 / CIPP / CIPM / CIPT ecc.).

Di essere in possesso di una polizza assicurativa per la Responsabilità professionale, di cui si allega evidenza.

Oppure

Di **NON** essere in possesso di una polizza assicurativa per la Responsabilità professionale.

*I riferimenti dell'eventuale possesso di una o più Certificazioni Professionali e/o il possesso di una polizza assicurativa per la Responsabilità professionale saranno riportati sull'Attestato di Qualità e Qualificazione Professionale per i servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali.*

Indirizzo per la spedizione in formato elettronico dell'Attestato di Qualità e Qualificazione Professionale per i servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali, che verrà rilasciato in caso di superamento dell'iter di valutazione:

**E-mail\*** \_\_\_\_\_

Confermando quanto sopra riportato, desidero procedere con la richiesta rilascio dell'Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali.

**Luogo e Data compilazione:** \_\_\_\_\_



**Associazione Data Protection Officer**

Sede Legale: V.le Monza 44, – 20127 Milano (MI)

Sede Operativa: Via Brianza, 65 – 22063 Cantù (CO)

[info@assodpo.it](mailto:info@assodpo.it) - [www.assodpo.it](http://www.assodpo.it)

C.F. 97656960156

P.IVA 08258580961

(solo per attività commerciale)

**Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), le informazioni raccolte attraverso il presente modulo saranno trattate dall'Associazione per la verifica dei requisiti ed il rilascio dell'“*Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi prestati: Privacy e Tutela dei Dati Personali.*”

Per ulteriori informazioni sul trattamento svolto, si rinvia all'informativa completa che Le è stata fornita in fase di adesione all'Associazione (finalità F) e sempre disponibile, su richiesta, scrivendo a [segreteria@assodpo.it](mailto:segreteria@assodpo.it).