

Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Art. 46 - 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445
del possesso dei requisiti previsti dallo "Schema di Certificazione" (Doc.03)¹, per la seguente finalità:

Rilascio prima certificazione
(compilare solo la Sezione A)

Mantenimento certificazione
(compilare solo la Sezione B)

Rinnovo certificazione
(compilare solo la Sezione C)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato a

Prov.

in data

N. Certificato CNS²

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in relazione alle dichiarazioni mendaci e delle conseguenze di natura amministrativa di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

Sezione A - Rilascio prima certificazione

Di essere in possesso³ di uno dei **titoli di studio** definiti dallo "Schema di Certificazione" previsti dalla normativa vigente per l'accesso al programma di formazione dei VSTI (*specificare di seguito*).

Di avere maturato³ una **esperienza lavorativa in ambito sanitario** per un periodo non inferiore a tre anni.

Di avere effettuato³ gli audit presso Strutture trasfusionali riportati nell'**Allegato 1 "Audit effettuati in qualità di VSTI"**⁴ e che tali audit soddisfano i criteri di ammissione ed esclusione definiti nello "Schema di Certificazione".

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di produzione di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di qualificazione biologica degli emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa agli audit previsti in un Servizio che svolge sia attività di produzione che attività di qualificazione biologica di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

¹ Documento/i pubblicato/i sul sito internet del CNS (www.centronazionale sangue.it).

² Da compilare solo per la dichiarazione effettuata per il mantenimento o il rinnovo della certificazione.

³ Al momento della presentazione della Domanda di certificazione.

⁴ Scaricabile dal sito internet del CNS (www.centronazionale sangue.it).

Dichiarazione circa il possesso dei requisiti previsti
dallo Schema di Certificazione

Sezione B - Mantenimento certificazione

Di avere partecipato, nel biennio successivo al rilascio/rinnovo del certificato, a tutti gli eventi di aggiornamento organizzati dal CNS per i VSTI.

Di non avere partecipato, nel biennio successivo al rilascio/rinnovo del certificato, ai seguenti eventi di aggiornamento organizzati dal CNS per i VSTI:

Di avere effettuato, nel biennio successivo al rilascio/rinnovo del certificato, gli audit presso Strutture trasfusionali riportati nell'**Allegato 1 "Audit effettuati in qualità di VSTI"**⁵ e che tali audit soddisfano i criteri di ammissione ed esclusione definiti nello "Schema di Certificazione".

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di produzione di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di qualificazione biologica degli emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa agli audit previsti in un Servizio che svolge sia attività di produzione che attività di qualificazione biologica di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

⁵ Scaricabile dal sito internet del CNS (www.centronazionale sangue.it).

Sezione C - Rinnovo certificazione

Di avere partecipato, nel biennio successivo all'ultima verifica di sorveglianza, a tutti gli eventi di aggiornamento organizzati dal CNS per i VSTI.

Di non avere partecipato, nel biennio successivo all'ultima verifica di sorveglianza, ai seguenti eventi di aggiornamento organizzati dal CNS per i VSTI:

Di avere effettuato, nel biennio successivo all'ultima verifica di sorveglianza, gli audit presso Strutture trasfusionali riportati nell'**Allegato 1 "Audit effettuati in qualità di VSTI"**⁶ e che tali audit soddisfano i criteri di ammissione ed esclusione definiti nello "Schema di Certificazione";

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di produzione di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa all'audit previsto in un Servizio che svolge attività di qualificazione biologica degli emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

In alternativa agli audit previsti in un Servizio che svolge sia attività di produzione che attività di qualificazione biologica di emocomponenti, di avere svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 3 anni in un Servizio di questo tipo, indicato di seguito:

⁶ Scaricabile dal sito internet del CNS (www.centronazionalesangue.it).

La presente Dichiarazione sarà considerata valida solo se compilata integralmente e firmata dal Dichiarante e dovrà essere inviata al CNS via PEC all'indirizzo cns@pec.iss.it o a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo istituzionale di via Giano della Bella n. 27 – 00162 Roma (RM).

Si allega l'Allegato 1 "Audit effettuati in qualità di VSTI" compilato, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Luogo

Data

Firma del Dichiarante⁷

⁷ Firma digitale in caso di trasmissione del modulo via PEC o firma autografa in caso di trasmissione del modulo a mezzo raccomandata A/R.

INFORMAZIONI PRIVACY (rese ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. 101/2018)

Il CENTRO NAZIONALE SANGUE (CNS) con sede legale in via Giano della Bella 27 - 00162 Roma (RM), in qualità di Titolare del trattamento, informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR"), che il trattamento avrà luogo per le finalità che seguono, realizzate attraverso le modalità che seguono:

1. Finalità e Base Giuridica del Trattamento

Il trattamento dei dati personali raccolti ed indicati al punto n. 2 delle presenti informazioni privacy avviene per le specifiche finalità relative:

- alla valutazione di ammissibilità all'esame finalizzato al rilascio o al rinnovo della certificazione in riferimento allo "Schema di Certificazione dei VSTI" (Doc.03) e alla comunicazione degli esiti della valutazione;
- in caso di ammissione all'esame, all'effettuazione e valutazione dell'esame stesso, anche in modalità da remoto quale prevista nel "Regolamento per lo svolgimento delle sessioni d'esame da remoto" (Doc.20);
- alla deliberazione in ordine al rilascio o rinnovo della Sua certificazione come Valutatore per il Sistema Trasfusionale Italiano (VSTI) a cura del Comitato di Certificazione e alle relative comunicazioni;
- in caso di deliberazione di rilascio o rinnovo della certificazione:
 - all'emissione o aggiornamento del Certificato;
 - alla Sua iscrizione, in qualità di VSTI, al "Registro CNS VSTI certificati" o alla conferma della Sua iscrizione allo stesso;
 - all'inserimento dei Suoi dati nei database dell'Organismo di Certificazione del CNS e nel database ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate come da convenzione tra lo stesso CNS ed ACCREDIA;
 - alla Sua gestione come VSTI, quale prevista dal suddetto Doc.03.

La **Base Giuridica** del trattamento dei dati personali delle presenti informazioni privacy si rinviene nell'art. 6, par. 1, lett. a) del GDPR, in quanto *"l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità (...)".*

- alla deliberazione in ordine al mantenimento della Sua certificazione come VSTI a cura del Comitato di Certificazione e alle relative comunicazioni.
La **Base Giuridica** del trattamento dei dati personali delle presenti informazioni privacy si rinviene nell'art. 6, par. 1 lett. a) del GDPR, in quanto *"l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità (...)"* e lett. b) del GDPR, in quanto *"il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (...)".*

2. Categorie di Dati personali

Per le finalità di cui al punto n.1, il trattamento avrà ad oggetto le seguenti categorie di dati personali:

- Dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita);
- Dati inerenti alla formazione e alla professione (titolo di studio, svolgimento di audit in qualità di VSTI).

3. Modalità di Trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, par. 1, n. 2 GDPR e più precisamente: raccolta, registrazione, conservazione, consultazione, modificazione, selezione, utilizzo, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Il trattamento dei dati avrà luogo con modalità, strumenti e procedure informatiche e digitali strettamente necessarie per realizzare le finalità descritte al punto n. 1 delle presenti informazioni privacy.

Ai fini del trattamento in questione, il CNS si avvale dei servizi di assistenza informatica partecipati per il tramite dell'Istituto Superiore di Sanità, presso il quale esso è istituito ai sensi della Legge n. 219/2005 (art. 12, c.1). Inoltre, il CNS tratterà i dati anagrafici ai fini della sola diffusione del "Registro CNS VSTI certificati", mediante il proprio sito web (www.centronazionale sangue.it), gestito da società nominata ex articolo 28 GDPR. Il Suo nominativo e il suo codice fiscale saranno comunicati ad ACCREDIA.

Il CNS predisponde misure di sicurezza tecniche e organizzative ai sensi dell'art. 32 GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (*Data Breach*).

4. Periodo di Conservazione

I dati personali verranno conservati come indicato di seguito:

- i dati personali raccolti ai fini della ammissione all'esame di certificazione o di rinnovo della stessa verranno conservati per due anni dall'invio della dichiarazione, ai fini dell'effettuazione delle verifiche previste da parte del Comitato per la salvaguardia dell'imparzialità, in riferimento al Doc.21 "Regolamento Comitato per la salvaguardia dell'imparzialità", e da parte di ACCREDIA, per tutti i Richiedenti che non sono stati ammessi all'esame;
- i dati personali raccolti ai fini della domanda di ammissione e della successiva selezione tramite esame verranno conservati per due anni dalla data dell'esame, ai fini dell'effettuazione delle verifiche previste da parte del Comitato per la salvaguardia dell'imparzialità, in riferimento al suddetto Doc.21, e da parte di ACCREDIA, per tutti i Richiedenti che non hanno superato la selezione;
- i dati personali raccolti per i VSTI certificati ai fini del mantenimento della certificazione verranno conservati per l'intero ciclo di certificazione (4 anni), oltre che per ulteriori due anni ai fini dell'effettuazione delle verifiche previste da parte del Comitato per la salvaguardia dell'imparzialità, in riferimento al suddetto Doc.21, e da parte di ACCREDIA;
- i dati personali raccolti per i VSTI ai quali venga revocata la certificazione verranno conservati per due anni dall'atto di revoca, ai fini dell'effettuazione delle verifiche previste da parte del Comitato per la salvaguardia dell'imparzialità, in riferimento al suddetto Doc.21, e da parte di ACCREDIA.

Allo spirare dei termini suddetti, i dati personali saranno oggetto di cancellazione, salvo vi siano motivi di conservazione disposti da obblighi legali o ai fini di eventuali termini legati ad impugnative o ricorsi.

**Dichiarazione circa il possesso dei requisiti previsti
dallo Schema di Certificazione**

5. Diritti dell'interessato

L'interessato dispone dei diritti di cui all'art. 15 GDPR e ss., più precisamente diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 GDPR e 141 Codice Privacy, così come novellato dal D. Lgs. 101/2018).

L'interessato ha diritto a revocare il proprio consenso, precedentemente prestato, in ogni momento e con la facilità con cui lo ha conferito, ai sensi dell'art. 17, par.1, lett. b) GDPR.

Tuttavia, tale revoca non pregiudica la liceità del trattamento svolto sulla base del consenso precedentemente prestato e avrà come unico effetto la cessazione del trattamento dei dati personali dell'interessato per il futuro.

6. Modalità di esercizio dei diritti

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. precedente inviando apposita comunicazione al **CENTRO NAZIONALE SANGUE** agli indirizzi PEC riportati al punto 7 delle presenti informazioni privacy, ovvero mediante invio di apposita richiesta a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo istituzionale di via Giano della Bella n. 27 – 00162 Roma (RM).

7. Identità e dati di contatto

Titolare del trattamento – CENTRO NAZIONALE SANGUE

In persona del Direttore Generale, Dr. Vincenzo De Angelis

E-mail: segreteriagenerale.cns@iss.it

PEC: cns@pec.iss.it

DPO (RPD)

E-mail: dpo.cns@iss.it

PEC: cns@pec.iss.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a:

- Dichiara di aver letto e compreso per intero il documento informativo riguardante la raccolta, la conservazione e l'utilizzo dei dati personali per la realizzazione delle finalità di cui al punto n.1 delle presenti informazioni privacy.
- Dichiara, inoltre, di aver letto e compreso le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali e di aver avuto sufficiente tempo per decidere, liberamente e volontariamente, se prestare o meno il consenso.
- Acconsente al trattamento dei dati personali da parte del Centro Nazionale Sangue e dei soggetti coinvolti nel trattamento dei dati personali in questione per le finalità indicate al punto n.1 ed attraverso le modalità descritte al punto n. 3 delle presenti informazioni privacy.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

NON AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Data:

Firma⁸

⁸ Firma digitale in caso di trasmissione del modulo via PEC o firma autografa in caso di trasmissione del modulo a mezzo raccomandata A/R.