|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  **AMMISSIONE ALL’ESAME DI CERTIFICAZIONE** |[ ]  **MANTENIMENTO ANNUALE DELLA CERTIFICAZIONE** |[ ]  **RINNOVO QUINQUENNALE CERTIFICAZIONE** |[ ]  **ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE** |
| **ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA** |
| [ ]  | **POLIZIA DI STATO**  | [ ]  | **ALTRE FORZE DI POLIZIA** | [ ]  | **ALTRI ORGANISMI:** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **REPARTO/SETTORE E SEDE** |   |
| **RECAPITO TELEFONICO UFFICIO APPART.**  |   |
| **POSTA ELETTRONICA** |   |
| **NOMINATIVO/CONTATTO UFFICIO APPART.** |   |
| **DATI RICHIEDENTE** |
| **NOME E COGNOME** |  |  |
| **QUALIFICA/GRADO** |   |
| **LUOGO DI NASCITA** |   | **PROV.** |  |
| **DATA DI NASCITA** |   | **CODICE FISCALE**  |   |
| **SEDE RESIDENZA O DI DOMICILIO** | **COMUNE** |   | **PROV.** |   |
|  | **VIA/PIAZZA** |   | **N.** |   |
| **CONTATTI PERSONALI** | **TEL. CELL.** |   |
|  | **POSTA ELETTR.** |   |
| **CHIEDE**  |
|[ ]  Di **essere ammesso** **all’esame per la certificazione** di persone ai sensi dello schema SC01, come illustrato nella nota MDSC0101, per il profilo di: |
|[ ]  Di **essere ammesso al** **mantenimento** della certificazione ai sensi allo schema SC01 per il profilo di: |
|[ ]  Di **essere ammesso all’esame di rinnovo quinquennale** della certificazione per lo schema SC01 per il profilo di: |
|[ ]  Di **essere ammesso** **all’esame per l’estensione** della certificazione per lo schema SC01 per il profilo di: |
|[ ]  **VIDEOFOTOSEGNALATORE** |[ ]  **DATTILOSCOPISTA** |
| **DICHIARA DI** |
|[ ]  Aver preso visione, compreso e accettato il processo di certificazione per lo schema SC01 di “Operatore di Polizia Scientifica Videofotosegnatore e Dattiloscopista” (SC01), descritto al par.3 del modulo MDSC0101 consultabile nella pagina web dell’OdC-PSe di possedere i seguenti requisiti: |
|[ ]  Aver frequentato un corso di specializzazione, con superamento dell’esame, per “Operatore di Polizia Scientifica Videofotosegnalatore e Dattiloscopista” oppure per “Videofotosegnalatore” oppure per “Dattiloscopista” organizzato dal Dipartimento della PS, ovvero aver frequentato un corso di qualificazione organizzato da un’altra organizzazione riconosciuta dall’OdC-PS, equivalente per requisiti, contenuti e prova finale, con attestazione delle conoscenze elencate al par.3 del MDSC0101, riportato nella pagina web del sito dell’OdC-PS;  |
|[ ]  In alternativa al punto precedente, essere in atto frequentatore di un corso di specializzazione per “Operatore di Polizia Scientifica: Videofotosegnalatore e Dattiloscopista”, sulle materie elencate nel MDSC0101, effettuato presso una organizzazione riconosciuta da OdC-PS che preveda, contestualmente agli esami di fine corso, una sessione di esami di certificazione delle persone in riferimento allo schema SC01, gestita dall’OdC-PS. |
|[ ]  Prestare servizio presso un’organizzazione/ente/istituzione riconosciuta da OdC-PS, che operi in almeno uno dei seguenti ambiti riservati ad agenti ed ufficiali di polizia giudiziaria ed agenti ed ufficiali di P.S.:- nell’analisi della scena del crimine (attività di iniziativa ex art. o delegata dall’Autorità Giudiziaria ex art. 360 cpp); - nell’attività di identificazione di persone mediante rilievi fotosegnaletici e dattiloscopici;- nella realizzazione di documentazione video-fotografica in contesti di ordine pubblico e di comunicazione istituzionale;- nelle attività di supporto tecnico/documentativo su reperti e oggetti, effettuate sulla scena del crimine. |
| **SI IMPEGNA A:** |
| - 1) non diffondere informazioni relative al processo d’esame (domande, test) ed a non attuare prassi fraudolente; - 2) informare tempestivamente l’OdC-PS (segreteria.odc-ps@poliziadistato) delle variazioni dei dati personali e contatti; |
| Le persone richiedenti/certificate sono rese edotte che corre l’obbligo di verificare gli aggiornamenti sulla pagina web dell’OdC-PS sul sito della Polizia di Stato e che le nuove prescrizioni avranno applicazione in fase di rinnovo/estensione/mantenimento/rinnovo. |

|  |
| --- |
| **Documenti da allegare:**- a) copia fronte/retro di un documento d’identità/riconoscimento in corso di validità; - b) per il solo personale di cui al punto 2-C (personale specializzato) della nota informativa MDSC0101, che richiede il **rilascio della certificazione**, la copia conforme o autocertificazione ai sensi degli artt. 37, 46 e 47 del DPR 445/00 dell’attestato del corso di “Operatore di Polizia Scientifica: videofotosegnalatore e dattiloscopista” o “Videofotosegnalatore” o “Dattiloscopista” ovvero altro corso equivalente per durata e contenuti, riconosciuto dall’OdC-PS; in caso di autocertificazione l’OdC-PS procede a campione a richiedere evidenza richiedendo copia dell’attestato agli interessati; il citato personale di cui al predetto punto 2C del MDSC0101 allega al presente modulo compilato anche il modulo MDSC0103, che deve far pervenire all’OdC-PS tramite Ufficio di appartenenza unitamente agli allegati previsti; - c) per il personale di cui al punto 2-D (frequentatori di corsi) il presente modulo può essere verificato e sottoscritto dall’Ente di formazione o dall’Ufficio di appartenenza del richiedente con- d) il personale certificato ai sensi dello schema SC01, che richiedere l’**estensione/il mantenimento/ il rinnovo** della certificazione utilizza il presente modulo, allegando il MDSC0103; - e) la documentazione pertinente alla richiesta di **rilascio/estensione/mantenimento/rinnovo** della certificazione è inviata all’OdC-PS per il tramite dell’Ufficio di appartenenza del personale interessato; - f) limitatamente al personale frequentante corsi di formazione, di cui al par. 2-D del modulo MDSC0101, la richiesta di certificazione utilizzando il presente modulo, è trasmessa all’OdC-PS per il tramite dell’Ufficio di appartenenza/Istituto di Istruzione oppure dall’Ufficio di appartenenza del richiedente, con i soli allegati di cui al punto a; |
| **Note generali**: - Il presente modulo è considerato valido solo se compilato integralmente nei campi editabili, firmato e corredato degli allegati richiesti; -  **il rilascio, l’estensione e il rinnovo della certificazione** sono subordinati al superamento di specifiche **prove d’esame e alla verifica dei requisiti previsti** dello schema di certificazione SC01 e richiamati nella nota informativa MDSC0101; allo stesso modo il **mantenimento annuale** della certificazione è condizionato alla verifica dei requisiti per ciascun profilo professione per cui richiede il mantenimento; - per la **certificazione**, nel caso la specializzazione sia limitata ad un solo profilo professionale, il candidato è esaminato nell’ambito pertinente alla specializzazione posseduta; il richiedente con doppia specializzazione può richiedere di essere certificato solo in uno dei due profili professionali, rendendo, in caso di superamento dell’esame, la certificazione valida nel profilo prescelto; il personale con doppia specializzazione può richiedere di essere sottoposto agli esami per il rilascio delle certificazioni per entrambi i profili;- Il personale con **doppia specializzazione** ma con **certificazione in un solo profilo**, può chiedere **l’estensione** della certificazione al profilo mancante;- Il personale con **doppia certificazione** che intende ridurre la certificazione ad un solo profilo, può richiedere la **riduzione** inserendo nel campo NOTE del presente modulo tale intendimento;- per il **mantenimento annuale e per il rinnovo** della certificazione le attività professionali richieste ai fini della valutazione dei crediti professionali devono essere strettamente pertinenti alle certificazioni possedute, conformemente a quanto riportato nello schema SC01 e nella nota MDSC0101; - le **prove d’esame di rilascio/estensione/rinnovo** si svolgono in lingua italiana; il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare all’OdC-PS prima dell’esame una richiesta di assistenza all’indirizzo di posta elettronica segreteria.odc-ps@poliziadistato.it; - sottoscrivendo il presente documento, il candidato conferma la comprensione dei contenuti riportati e dei requisiti del processo di certificazione. |
| **Nota sul trattamento dei dati personali.** Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente autorizza quanto segue:- il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell’OdC-PS, del Comitato di Salvaguardia per l’Imparzialità (CSI), auditor e di Accredia;- il consenso alla presenza in sede d’esame di sorveglianti, referenti informatici, auditor, ispettori di Accredia, componenti del CSI, osservatori addetti al monitoraggio degli esaminatori, personale della segreteria e altro personale autorizzato in qualità di osservatore che, in ragione delle funzioni esercitate, può presenziare all’esame, senza interferire né nelle prove e neppure nella fase valutativa;- in caso di prova da remoto/ibrida, la ripresa audio e video che inquadra il candidato stesso, durante lo svolgimento dell’esame;- a seguito del conseguimento del **rilascio/estensione/rinnovo della certificazione e nei casi di delibera di sospensione/revoca della certificazione**, la pubblicazione e relativo aggiornamento periodico nel registro di Accredia e nella pagina web dell’OdC-PS del sito ufficiale della Polizia di Stato, in forma anonima codificata, nell’elenco delle Figure Professionali Certificate.Inoltre nel chiedere il consenso, l’OdC-PS notifica a ciascun richiedente che la finalità del trattamento è la verifica della conformità del processo di valutazione mediante esami sostenuti in presenza e/o da remoto, rispetto alle prescrizioni adottate, a tutela della validità degli esami stessi. Il rifiuto da parte del richiedente/candidato/persona certificata al trattamento dei dati personali e della possibilità di utilizzo nei termini sopra descritti, inibisce il suo processo di certificazione in riferimento allo schema di certificazione SC01. |
| **LUOGO** |   | **DATA** |   | **FIRMA LEGGIBILE/DIGITALE RICHIEDENTE** |   |
| **NOTE**  |   |

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO/ENTE/REPARTO DI APPARTENENZA O CENTRO DI FORMAZIONE** |
| **SI ATTESTA LA QUANTO SOPRA RIPORTATO** |
| **LUOGO** |  | **DATA** |   | **FIRMA LEGGIBILE/ DIGITALE DEL RESPONSABILE UFFICIO/REPARTO/ ENTE DI APPARTENENZA/****CENTRO DI FORMAZIONE** |  |