|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AMMISSIONE ALL’ESAME DI CERTIFICAZIONE** | | |  | **RINNOVO ANNUALE DELLA CERTIFICAZIONE** | | | | |  | | | **RINNOVO QUINQUENNALE DELLA 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** | |  | | | | | **COD. FISC.** | | | | |  | | | | | | | |
| **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/la estensione della certificazione di persone** ai sensi dello schema di “Operatore di Polizia Scientifica” (SC01) per i seguenti settori di specializzazione: | | | | | | | | | |  | | Oppure, di **essere valutato per il rinnovo della certificazione di persone** ai sensi allo schema di “Operatore di Polizia Scientifica”(SC01) per i seguenti settori di specializzazione: | | | | | | |
|  | **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 e 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 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documenti da allegare:**  - a) copia fronte/retro di un documento d’identità/riconoscimento in corso di validità; per consentire un’agevole lettura dei dati sui documenti aventi formato ID-1 (card, come patente di guida, carta ID, modello ATE, ecc.) si richiede come requisito dimensionale un ingrandimento dell’immagine reale non inferiore al 30%; in assenza della carta di identità modello elettronico, una copia del codice fiscale con i requisiti dimensionali indicati;  - b) per il solo personale di cui al punto 2-C (personale qualificato) della nota informativa MDSC0101 consultabile sulla pagina web dell’OdC-PS sul sito ufficiale della Polizia di Stato, 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;  - c) per il personale di cui al punto 2-D della nota informativa MDSC0101, in atto frequentatore di un corso per “Operatore di polizia scientifica videofotosegnalatore e dattiloscopista” o equivalente presso una organizzazione riconosciuta dall’OdC-PS che preveda, contestualmente agli esami di fine corso, una sessione di esami di OdC-PS (alternativo al precedente punto);  - d) per il personale in servizio in Uffici/Reparti delle Forze dell’Ordine ovvero presso una organizzazione riconosciuta da OdC-PS che operi nei settori di impiego indicati nel modulo MDSC0101, il presente modulo compilato deve essere accompagnato dal modulo MDSC0103; entrambi i moduli dovranno pervenire all’OdC-PS per il tramite dell’Ufficio/Ente di appartenenza unitamente agli allegati indicati nei precedenti punti a, b ovvero, in alternativa a quest’ultimo punto, c;  - e) il personale di cui ai punti 2-A (o 2-B) e 2-C del MDSC0101, in possesso di certificazione ai sensi dello schema SC01, che intende richiedere il rinnovo annuale o quinquennale o estendere la certificazione ad altri profili, utilizza il presente modulo, allegando il MDSC0103 e agli allegati dei precedenti punti a, b e d;  - g) per il personale frequentante corsi di formazione, di cui al punto c ed par. 2-D del modulo MDSC0101, il presente modulo compilato potrà essere trasmesso per il tramite dell’Ufficio di appartenenza/Istituto di Istruzione, con i soli allegati di cui al punto a; allo stesso modo l’attestazione del presente modulo può essere effettuata dal personale incaricato dell’Ufficio di appartenenza/Istituto di Istruzione del richiedente, compilando l’ultima riga del presente modulo. | | | | | |
| **Note generali**:  - Il presente documento MDSC0102 sarà considerato valido solo se compilato integralmente in modo informatizzato nei campi editabili, firmato e corredato degli allegati richiesti;  - Il rilascio e l’estensione della certificazione è subordinato al superamento dell’esame e alla verifica dei requisiti previsti dello schema di certificazione SC01 e richiamati nella nota informativa MDSC0101, consultabile nella pagina web dell’OdC-PS; allo stesso modo il mantenimento della certificazione è condizionato alla verifica dei requisiti per il rinnovo annuale e quinquennale;  - Nel caso la qualificazione sia limitata ad un solo profilo di specializzazione, il candidato dovrà essere esaminato nell’ambito pertinente alla qualificazione posseduta; il richiedente con doppia qualificazione può richiedere di essere esaminato solo in uno dei due ambiti professionali, rendendo, in caso di superamento dell’esame, la certificazione valida al campo prescelto;  - L’esame si svolge 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](mailto:segreteria.odc-ps@poliziadistato.it).  - Sottoscrivendo il presente documento, il candidato conferma la corretta comprensione della stessa. | | | | | |
| **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 osservatori, sorveglianti, referenti informatici, auditor, ispettori di Accredia, componenti del CSI, che in ragione delle funzioni esercitate possono presenziare all’esame, senza partecipare alla fase valutativa;  - in caso di prova da remoto, la ripresa audio e video che inquadra il candidato stesso, durante lo svolgimento dell’esame;  - a seguito del conseguimento della certificazione/rinnovo/estensione/sospensione/revoca, la pubblicazione nel registro di Accredia e nella pagina web dell’OdC-PS nel sito ufficiale della Polizia di Stato, in forma anonima codificata, nell’elenco delle Figure Professionali Certificate;  - 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 al trattamento dei dati personali e della possibilità di inibisce il suo processo di certificazione in riferimento allo schema di certificazione SC01. | | | | | |
| **LUOGO** |  | **DATA** |  | **FIRMA LEGGIBILE/ DIGITALE RICHIEDENTE** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |