



## “BOVINI-Formazione per operatori”

Decreto Min. Salute 6 settembre 2023 - GU n.243 del 17-10-2023

### Corso di formazione per **utenti di Reggio Emilia** – novembre-dicembre 2025

|                                 |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari                     | Operatori di allevamenti bovini da latte. Per i soggetti giuridici il legale rappresentante o altre figure rappresentanti il soggetto giuridico ( <b>MAX 70</b> ).                                      |
| Durata e vincoli                | Durata <b>18 ore</b> , frequenza di tutte le ore del corso e superamento test finale                                                                                                                    |
| Formalizzazione                 | Attestato di frequenza e iscrizione del nominativo in appositi albo tenuto di IZSLER previo superamento del test finale                                                                                 |
| Luogo e modalità di svolgimento | Una lezione presso la sede del Consorzio Formaggio Parmigiano Reggiano – Via Kennedy – Reggio E.<br>Quattro lezioni in videoconferenza mediante piattaforma Teams                                       |
| Quota di iscrizione             | 200.00 € (198.00 € di corso+ 2.00 € per la marca da bollo)                                                                                                                                              |
| Segreteria organizzativa        | Roberto Prampolini - E-MAIL: <a href="mailto:r.prampolini@dinamica-fp.it">r.prampolini@dinamica-fp.it</a> / <a href="mailto:re@dinamica-fp.it">re@dinamica-fp.it</a><br>TELEFONO: 0522/920437           |
| Iscrizione on-line              | <a href="https://www.dinamica-fp.com/catalogo/bovini-formazione-per-operatori-dm-6-settembre-2023-12/">https://www.dinamica-fp.com/catalogo/bovini-formazione-per-operatori-dm-6-settembre-2023-12/</a> |

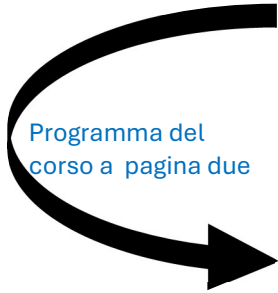
Il decreto del Ministero della Salute del 6 settembre 2023 riguarda la “Definizione delle modalità di erogazione dei programmi formativi in materia di sistema di identificazione e registrazione degli operatori, degli stabilimenti e degli animali per gli operatori ed i professionisti degli animali, in conformità alle prescrizioni contenute in materia di formazione nell'articolo 11 del regolamento (UE) 2016/429. (23A05686)”

Il decreto stabilisce chi deve fare i corsi, il programma dei corsi, la loro durata, le procedure di evidenza della formazione svolta, i soggetti che la possono erogare. In assenza di proroghe, gli operatori, allevatori in primis, sono tenuti a **fare la formazione di 18 ore entro il 31/12/2025**.

DINAMICA, in collaborazione anche con il **Consorzio del Parmigiano-Reggiano** e con **A.R.A.E.R.**, avvia l'attività formativa con una squadra di docenti altamente qualificati.

Il programma formativo è impegnativo anche per essere adeguato al pregio e alla notorietà delle produzioni di origine animale dell'Emilia-Romagna. Il tema della sanità degli animali ha infatti ripercussioni sulla percezione che hanno i consumatori dei nostri prodotti oltre che sull'efficienza e la redditività della gestione.

L'aspettativa diffusa è che anche gli operatori, che sono gli attori principali del pregio di tali produzioni, abbiano un alto livello di professionalità e preparazione e quindi che esigano corsi di formazione e aggiornamento adeguati alla loro preparazione.



Programma del  
corso a pagina due

---

### Primo incontro – Mercoledì 26/11/2025 - ore 9:00-13:00 – in videoconferenza

DOCENTI: Dr.ssa Patrizia Arrus, Dr.ssa Lorenza Cecchini

#### Salute degli animali (4 ore)

- Quadro normativo generale in materia di sanità animale: principale normativa eurounionale e nazionale e regionale di riferimento
- Il Regolamento (UE) 2016/429 e la categorizzazione delle malattie
- Cenni alle principali malattie animali elencate dalla normativa Europea
- Brucellosi: l'importanza della sorveglianza sugli aborti
- Attività di sorveglianza effettuata dagli operatori e dai professionisti degli animali al fine di una precoce
- Obblighi degli operatori in caso di sospetto di malattia.
- Collaborazione con le autorità nelle attività di sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie

---

### Secondo incontro – Venerdì 28/11/2025 - ore 9:00-13:30 – in videoconferenza

DOCENTI: Dr. Mattia Marmiroli, Sandrino Perini, Gian Paolo Pignatti

#### Salute degli animali (4,5 ore)

- Benessere animale e ambiente
- Alimentazione animale: riflessi sulla salute animale e del consumatore
- Malattie animali non categorizzate ma di importanza sanitaria nel contesto epidemiologico: mastiti
- Asciutta selettiva
- Utilizzo di altri sistemi informativi per la raccolta ed elaborazione dei dati sanitari utili alla gestione
- Descrizione e alimentazione della BDN da parte degli operatori e loro delegati

---

### Terzo incontro – Lunedì 01/12/2025 - ore 9:00-13:00 – in videoconferenza

DOCENTI: Dr.ssa Patrizia Arrus, Dr.ssa Lorenza Cecchini (0522 617338)

#### Sistema I&R Identificazione e registrazione (4 ore)

- Ruolo del veterinario aziendale/incaricato.
- I controlli ufficiali negli allevamenti
- Registrazione e riconoscimento degli operatori e degli stabilimenti aggiornamento delle informazioni delle attività registrate e riconosciute
- Tracciabilità degli animali ASL/ARA
- Gestione del sistema I&R di altre specie
- Documento di accompagnamento informatizzato e registrazione delle movimentazioni in BDN, con le limitazioni previste in casi di sospetto/conferma di focolaio di malattie
- Registrazione delle morti in stabilimento e delle macellazioni al macello. ASL/LP

---

### Quarto incontro – Venerdì 05/12/2025 - ore 9:00-12:00 – in videoconferenza

DOCENTI: Dr.ssa Norma Arrigoni

#### Biosicurezza, altri aspetti gestionali e flussi informativi (3 ore)

- Uso prudente e responsabile dei medicinali veterinari - Elementi di Antimicrobico resistenza.
- L'importanza della diagnostica per prevenire l'uso scorretto dell'antibiotico
- Le linee guida per l'uso prudente degli antibiotici nell'allevamento bovino (categorizzazione delle molecole
- Aspetti inerenti all'interazione tra salute animale e salute umana: zoonosi e MTA
- Malattie animali non categorizzate di importanza sanitaria nel contesto epidemiologico: la Salmonella

---

### Quinto incontro – Giovedì 11/12/2025 - ore 9:30-12:00 – in presenza

DOCENTI: Dr.ssa Margherita Rambaldi

#### Biosicurezza, altri aspetti gestionali e flussi informativi (2,5 ore)

- Elementi chiave per definire un sistema di biosicurezza adeguato
- Raccolta ed inserimento delle informazioni in Classy Farm e fruizione delle informazioni
- Misure di biosicurezza interna ed esterna: aspetti strutturali e gestionali
- Le diarree neonatali e le polmoniti (diagnosi e prevenzione)

Ed. 05 – Rev. 04

Allegati dei documenti del Sistema Gestione Qualità

Pag. 1 di 4

All. 26

Scheda partecipante ingresso

Rif. ISTO – Controllo attività

**DATI ATTIVITA' CORSOUALE**

|                       |                                                                          |             |            |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Soggetto gestore:     | DINAMICA Soc. Cons. a r.l.                                               |             |            |
| Titolo dell'attività: | BOVINI-Formazione per operatori – REGGIO EMILIA – NOVEMBRE-DICEMBRE 2025 |             |            |
| Rif. PA 2025-816/Re   | progetto n.:1                                                            | edizione: 3 | anno: 2025 |

**DATI DEL PARTECIPANTE**

| DATI DELL'ARTESCIANTE                |         |                 |       |
|--------------------------------------|---------|-----------------|-------|
| Nome                                 | Cognome | Data di Nascita |       |
|                                      |         |                 |       |
| Comune di nascita                    | Prov.   | Cittadinanza    |       |
|                                      |         |                 |       |
| Indirizzo di residenza               | Città   | CAP             | Prov. |
|                                      |         |                 |       |
| Indirizzo del domicilio (se diverso) | Città   | CAP             | Prov. |
|                                      |         |                 |       |

|                       |                                                 |               |                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Codice Fiscale</b> | <b>Sesso</b>                                    | <b>e-mail</b> | <b>Telefono</b> |
|                       | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F |               |                 |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>INDIRIZZO PEC:</b> |  |
|-----------------------|--|

**Titolo di studio:**

|                          |   |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | nessun titolo                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | 1 | licenza elementare/attestato di valutazione finale                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2 | licenza media /avviamento professionale                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | 3 | titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università         |
| <input type="checkbox"/> | 4 | diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 5 | qualifica professionale regionale post-diploma, certificato dispecializzazione tecnica superiore (ifts)                               |
| <input type="checkbox"/> | 6 | diploma di tecnico superiore (its)                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 7 | laurea di i livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di i livello (afam)                                        |
| <input type="checkbox"/> | 8 | laurea magistrale/specialistica di ii livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di ii livello |
| <input type="checkbox"/> | 9 | titolo di dottore di ricerca                                                                                                          |

**Specificare titolo di studio:**

| Condizione occupazionale: |   |                                                                                                                                                                                                                | Durata ricerca occupazione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
|---------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------|---|---------------------|--------------------------|---|---------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/>  | 0 | non previsto                                                                                                                                                                                                   | <b>Solo se non occupato</b> <table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>fino a 6 mesi (&lt;=6)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>da 6 mesi a 12 mesi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>da 12 mesi e oltre (&gt;12)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>non disponibile</td></tr></table> |  |  | <input type="checkbox"/> | 1 | fino a 6 mesi (<=6) | <input type="checkbox"/> | 2 | da 6 mesi a 12 mesi | <input type="checkbox"/> | 3 | da 12 mesi e oltre (>12) | <input type="checkbox"/> | 4 | non disponibile |
| <input type="checkbox"/>  | 1 | fino a 6 mesi (<=6)                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 2 | da 6 mesi a 12 mesi                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 3 | da 12 mesi e oltre (>12)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 4 | non disponibile                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 1 | in cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 2 | occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cig)                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 3 | disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 4 | studente                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 5 | inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |
| <input type="checkbox"/>  | 6 | altro specificare:                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                          |   |                     |                          |   |                     |                          |   |                          |                          |   |                 |

Ed. 05 – Rev. 04

Allegati dei documenti del Sistema Gestione Qualità

Pag. 2 di 4

All. 26

Scheda partecipante ingresso

Rif. ISTO – Controllo attività

**Solo se occupato**

| Tipo di contratto:       |                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in cigo)                                            |
| <input type="checkbox"/> | 2 lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in cigo)                                            |
| <input type="checkbox"/> | 3 lavoratore in cigs                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 4 apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale                           |
| <input type="checkbox"/> | 5 apprendistato professionalizzante                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | 6 apprendistato di alta formazione e ricerca                                                            |
| <input type="checkbox"/> | 7 contratto di somministrazione                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | 8 lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa                     |
| <input type="checkbox"/> | 9 lavoro autonomo                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 10 imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali) |

| Tipo di svantaggio:      |                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico                                          |
| <input type="checkbox"/> | 2 appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico                                           |
| <input type="checkbox"/> | 3 adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)                               |
| <input type="checkbox"/> | 4 adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)                                 |
| <input type="checkbox"/> | 5 persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92                                                            |
| <input type="checkbox"/> | 6 persona con disabilità iscritta al collocamento mirato                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 7 persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari                                                               |
| <input type="checkbox"/> | 8 persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale |
| <input type="checkbox"/> | 9 minore stranieri non accompagnati richiedenti asilo                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 10 migranti: extracomunitari                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 11 migranti: altri migranti                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | 12 minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunità emarginate come i rom)                             |
| <input type="checkbox"/> | 13 persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 14 persona tossicodipendente o ex tossicodipendente                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | 15 persona detenuta o ex detenuta                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | 16 persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 17 persona con altra tipologia di svantaggio                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 18 persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 19 vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento                                                                      |

**AZIENDA DI APPARTENENZA (solo se occupato):**

|                                 |       |               |       |
|---------------------------------|-------|---------------|-------|
| Denominazione Azienda:          |       | Cod. Settore: |       |
| Ruolo / Funzione Professionale: |       |               |       |
| Codice fiscale:                 |       | P. IVA:       |       |
| Indirizzo                       | Città | CAP           | Prov. |
|                                 |       |               |       |

**INTESTAZIONE DELLA FATTURA SOLO PER ATTIVITÀ CHE PREVEDONO IL PAGAMENTO DI UNA QUOTA PRIVATA AL:**

☐ PARTECIPANTE

© AZIENDA DI APPARTENENZA

© ALTRO

**IN TAL CASO COMPILARE IL QUADRO SOTTOSTANTE**

|                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Cognome, Nome o Ragione Sociale:</b>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nato a:</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Luogo e data di nascita:</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Residente in (Via, Piazza) :</b>            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Comune:</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Prov.:</b>                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Codice Fiscale:</b>                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Partita IVA:</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>e-mail:</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Telefono:</b>    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Codice SDI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati all'art. 76 del DPR 445/2000.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dell'art. 3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n. 127.

Inoltre dichiaro di adottare la massima riservatezza nella consultazione di eventuali registrazioni delle docenze messe a disposizione dei partecipanti, a non farne uso illegittimo e a non diffondere a terzi le registrazioni stesse e il materiale didattico forniti da Dinamica.

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DELLA PRESENTE INFORMATIVA**

Dichiarazione di consenso ai sensi del **Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

I dati verranno trattati al fine di adempiere a tutte le normative di legge previste per eventuali controlli da parte degli enti finanziatori pubblici.

Essendo stato informato:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

così come indicato dall'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

Presta il Suo consenso a rendere disponibile la propria immagine in eventuali riprese fotografiche o video a scopo illustrativo e promozionale dei corsi, del loro svolgimento in presenza o in videoconferenza e/o per dimostrazione formale della propria presenza?

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati personali** per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Presta il Suo consenso per la **comunicazione dei dati personali** per le finalità ed ai soggetti sopra indicati nell'informativa?

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Presta il Suo consenso per la **diffusione dei dati personali** per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati particolari** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Con il consenso a DINAMICA alla comunicazione dei dati che viene chiesto in fase di iscrizione, si intende concesso anche il consenso alla comunicazione all'IZSLER per la pubblicazione dei nominativi degli operatori che hanno partecipato al corso e superato il test finale come previsto dal Decreto Ministeriale.

[Informativa Privacy Ministero della Salute / IZSLER](#)

Data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore/Referente \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                 |                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
|  | <b>INFORMATIVA UTENTI</b><br><b>ex art. 13 Reg. 679/2016/UE</b> | <b>Edizione 0</b> | <b>p. 1 di 2</b> |
| <b>Revisione 00</b>                                                               | <b>Prima emissione GDPR</b>                                     | <b>05/2018</b>    |                  |

Con la presente desideriamo informarLa che il Regolamento 679/2016/UE prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, ad esempio, per perseguire attività di iscrizione, gestione del corso/evento/servizio, rendicontazione.

2. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video per dimostrazione di prova dell'avvenuto evento professionale. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del Titolare del trattamento.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata partecipazione ai corsi/eventi/servizi.

4. I dati personali potranno essere oggetto di comunicazione a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati, e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge. I dati potranno, previo suo consenso, essere diffusi come testimonianza delle attività svolte dal Titolare.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari, così come indicato dall'art. 9 del Regolamento 679/2016/UE, vale a dire dati che rivelino, tra l'altro, l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati potranno essere trattati da strutture esterne ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati particolari, nei limiti indicati dalle relative Autorizzazioni concesse dall'Autorità Garante, previo Suo consenso, in quanto idonei a rivelare:

- lo **stato di salute**;
- le **convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere**;
- le **opinioni politiche, l'adesione a sindacati, a partiti, associazioni a carattere politico o sindacale**;
- le **problematiche sociali e politiche**: povertà, indigenza, problematiche socio-familiari, stato di rifugiato politico e detenzione carceraria,

ha, come finalità, la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento.

Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del titolare del trattamento.

**I dati particolari sopra descritti non saranno oggetto di diffusione** ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ma potranno, eventualmente, essere comunicati a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo per la gestione del servizio da parte del titolare del trattamento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del servizio o il mancato perseguimento delle attività di cui al punto 1).

|                                                                                   |                                                                 |            |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------|
|  | <b>INFORMATIVA UTENTI</b><br><b>ex art. 13 Reg. 679/2016/UE</b> | Edizione 0 | p. 2 di 2 |
| Revisione 00                                                                      | Prima emissione GDPR                                            | 05/2018    |           |

5. I dati verranno trattati e conservati per tutta la durata dei rapporti instaurati fra Lei e la nostra Società, e, in seguito, per la durata necessaria all'adempimento dei relativi nostri obblighi di legge.

6. In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo [dinamica@pec.dinamica-fp.it](mailto:dinamica@pec.dinamica-fp.it) o lettera raccomandata a/r all'indirizzo DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)

**7. Titolare del trattamento dei dati personali è DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)**

**8. Il Responsabile della protezione dei dati non è stato nominato.**

Il Titolare del trattamento dei dati

### **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CONSENSO INFORMATO**

La cosa più importante da tenere presente è che tutte le indicazioni che lei si accinge a fornire e firmare potranno essere da Lei cambiate in qualunque momento, previa richiesta al titolare del trattamento; non abbia, dunque, eccessivi timori nel compilare la parte seguente del presente modulo.

**La preghiamo pertanto di fornirci una copia della presente firmata e datata, consegnandola al referente della nostra Società che svolge il servizio.**

Quando questo non fosse possibile invii la copia via posta a: **DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)**