

ISTRUZIONI PRIMO ACCESSO E DOWNLOAD CERTIFICATO IRCOMUNITA'

Collegarsi al sito <https://www.irc-com.net/>

Cliccare in alto a destra sul pulsante "Area Riservata"



Al PRIMO accesso utilizzare il proprio CODICE FISCALE in MAIUSCOLO sia nel campo nome utente che nel campo password



Applicazione utilizzabile tramite computer o tablet con dimensione minima di 11"

Username

Password

Login

[Hai dimenticato la password?](#)

[it](#) [en](#)



IRCOMUNITA' A.P.S.

Sede Legale - via Marconi, 49 40122 Bologna - Sede Nazionale - via dei Gordiani, 22 00174 Roma

Tel +39 051 6389141 - segreteria@irc-com.org | irc-com@pec.it

ISCRIZIONE R.U.N.T.S. Atto del Dirigente DETERMINAZIONE Num. 21654 del 17/10/2024 BOLOGNA
Regione Emilia Romagna

Appena entrati dovete confermare la Privacy **[Acconsento]** e premete **SALVA**



[it](#) [en](#) [Esci](#)

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti della nostra clientela è parte fondante della nostra attività.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è **Leonardo Braschi, in qualità di Presidente pro tempore di IRC Comunità**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: **Leonardo Braschi in qualità di Presidente pro tempore di IRC Comunità – via Croce Coperta 11 – 40128 Bologna**

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Utente - Corsista	Dati trattati	Base Giuridica
Gestione archivio corsi	Categorie non definite	Norma Unione Europea (GDPR 2016/679)

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari:

Organismi sanitari, personale medico e paramedico (ASL e altre aziende sanitarie), Istituzioni di formazione professionale (Centro formativi rete IRC Comunità)

Destinatari:

Destinato dei dati: **ASL, Aziende ospedaliere e Regioni**

Oltre a queste informazioni, per garantire un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Fino a richiesta cancellazione
- Dati di inizio del trattamento: dati in cui viene immesso all'interno del corso gestionale che, normalmente, coincide con la data di effettuazione del corso
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento
- ha il diritto di reclamo proposto a un'autorità di controllo

Bologna, 12/05/2019

Firma del Titolare del Trattamento
Leonardo Braschi

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Caputo Dora, presidente pro tempore di IRC Comunità, secondo le finalità riportate di seguito:
Gestione archivio corsi

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Gestione archivio

☐ **Acconsento**

☐ **Acconsento a ricevere informazioni commerciali e/o promozionali, materiale pubblicitario su prodotti, servizi ed altre attività di IRC Comunità, via telefono, mezzo fax e posta ordinaria o elettronica, sms e social media.**

Salva

Confermare i propri dati (Nome, Cognome, Codice Fiscale, Username, email)

Per poter accedere è necessario aggiornare o confermare i propri dati.

Nome

Cognome

Codice fiscale

Username

email

Nazione

Provincia

Città

CAP

Indirizzo

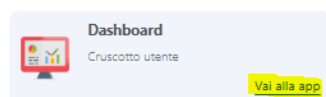
Telefono cellulare

Salva

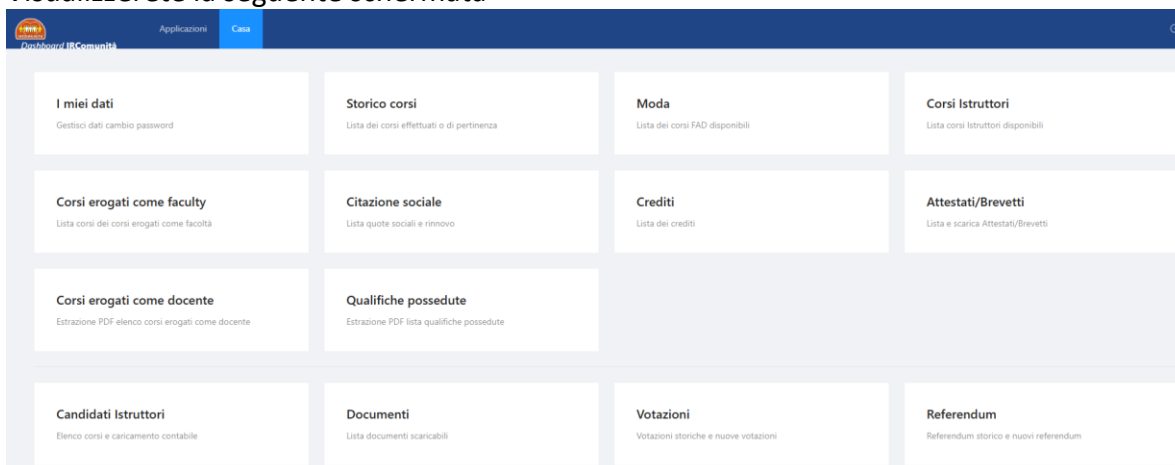
Dopo aver premuto **SALVA** visualizzerete questa schermata



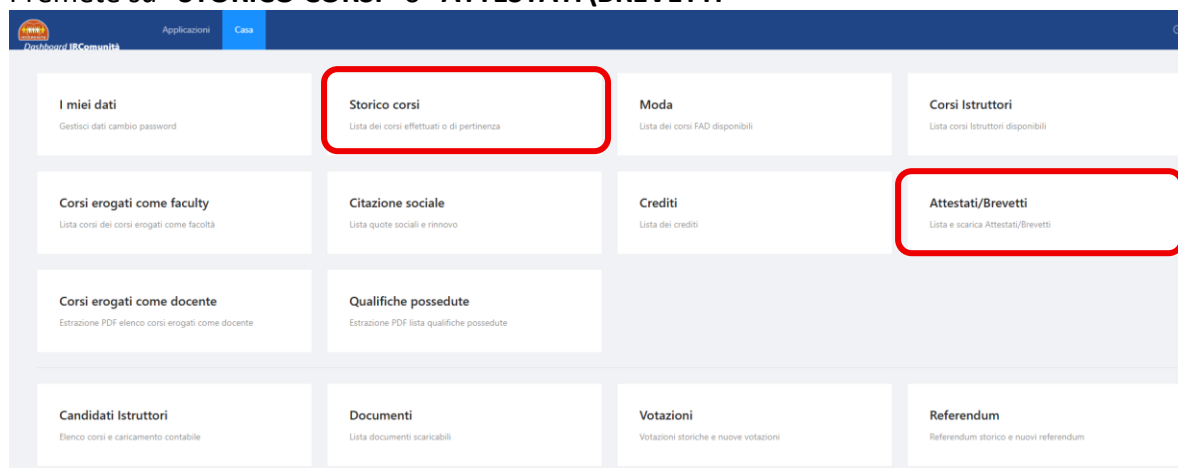
Premere “Vai alle app”



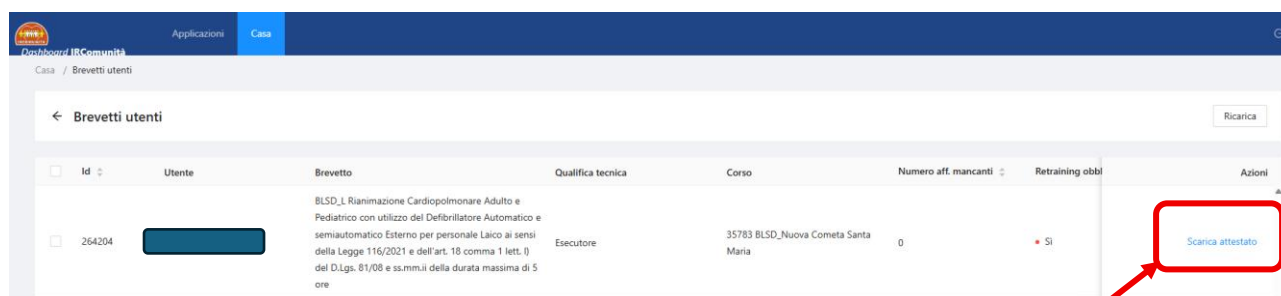
Visualizzerete la seguente schermata



Premete su **“STORICO CORSI”** o **“ATTESTATI\BREVETTI”**



Visualizzerete quindi la schermata sottostante



Premete su **“SCARICA ATTESTATO”** e visualizzerete il vostro attestato in PDF.

Per ogni ulteriore informazione/chiarimento, puoi rivolgerti **esclusivamente** al Centro di Formazione che ha organizzato il corso

Istruzioni versione 28/02/2026