



## RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE

### DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a<sup>1</sup>: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ Loc.: \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_  
Cod.Fis.: \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Mail<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra riportati)  
Intestazione:  
Sede: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ Loc.: \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_  
Cod.Fis.: \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE** di quanto previsto nello schema relativo alla figura richiesta e che l'esito del processo di certificazione è sottoposto a valutazione da parte degli organi di **en.i.c.** preposti, che potranno accettare o meno la richiesta, **ACCETTANDO** e facendo proprio quanto riportato sul Regolamento Generale dell'Ente (RG\_001), nelle Norme Deontologiche (NR\_001), nelle Norme per l'uso del marchio (NR\_002), nello schema di certificazione della figura sotto riportata e nel Tariffario TP\_001\_FR documenti che si impegna a restituire firmati, prima dell'iscrizione nel registro delle persone certificate, quale impegno al loro rispetto nello svolgimento dell'attività svolta sotto la certificazione **en.i.c.**, **IMPEGNANDOSI** a rispettare tutte le eventuali modifiche che ai sopra riportati documenti verranno apportate durante il periodo di validità della certificazione prendendone diretta visione sul sito internet [www.enteitalianocertificazione.it](http://www.enteitalianocertificazione.it) esonerando espressamente **en.i.c.** dall'invio al proprio domicilio di ogni eventuale comunicazione in merito,

## CHIEDE

### LA CERTIFICAZIONE

PER LO SCHEMA DI CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE **SC\_011\_FR**

RELATIVO ALLA FIGURA DI

**ESPERTO IN APPARECCHIATURE FISSE DI REFRIGERAZIONE,  
CONDIZIONAMENTO D'ARIA E POMPE DI CALORE - CATEGORIA \_\_\_\_\_**

E DI ESSERE AMMESSO ALLA SESSIONE DI ESAME<sup>3</sup> DEL GIORNO \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Luogo

Data

Firma

<sup>1</sup> I dati riportati nella domanda di certificazione saranno gli stessi che, al completamento della procedura, verranno inseriti nel registro delle certificazioni del personale conservato presso **en.i.c.** e reso pubblico sul sito internet dello stesso organismo e, se previsto, sul sito di Accredia.

La concessione dell'autorizzazione al trattamento dati ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 riportato alla pagina seguente e fatte salve esplicite disposizioni contrarie, costituisce autorizzazione al trattamento dati per tutta la procedura nella sua completezza, ivi compresa l'iscrizione nel - e tenuta del - registro delle persone certificate. Per esigenze speciali si invita a formulare apposita richiesta.

<sup>2</sup> Dato obbligatorio, le principali comunicazioni di **en.i.c.** avvengono via mail

<sup>3</sup> Per date e luoghi vedere il sito internet <http://www.enteitalianocertificazione.it>



## ENTE ITALIANO DI CERTIFICAZIONE S.R.L.

Sede Legale: via E. Bernabei n. 3 – 53045 Montepulciano – Siena

Codice Fiscale 01332720521 – Partita I.V.A. 01332720521

[www.enteitalianocertificazione.it](http://www.enteitalianocertificazione.it)

[info@enteitalianocertificazione.it](mailto:info@enteitalianocertificazione.it)

### DOCUMENTAZIONE <sup>4</sup>

- NUMERO ISCRIZIONE AL REGISTRO F-GAS OPPURE MOD. AUT\_001\_RB redatto ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445 (l'iscrizione al registro è comunque condizione imprescindibile per il rilascio del certificato)
- N. 2 FOTOGRAFIE FORMATO FOTOTESSERA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI AVVIO DELLA PROCEDURA (comprensivo della quota per l'istruttoria della pratica e per l'eventuale esame da effettuarsi mediante Bonifico Bancario c/o Banca Valdichiana Credito Cooperativo di Chiusi e Montepulciano – IBAN IT 920 08489 25604 0000 0040 1017)

Il sottoscritto dichiara inoltre di impegnarsi a soddisfare i requisiti di certificazione e a fornire qualsiasi informazione necessaria per la valutazione.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 (relativo alla protezione dei dati personali delle persone fisiche) i dati forniti con la presente domanda saranno trattati ed utilizzati, con la massima riservatezza, da **en.i.c.** al fine di effettuare le attività relative al processo di certificazione. Il trattamento potrà essere effettuato sia su archivi cartacei sia su archivi informatici.

A titolo esemplificativo ma non esaustivo si indicano alcune delle finalità previste:

- finalità istituzionali
- comunicazioni a terzi potenzialmente interessati all'attività di **en.i.c.** e del richiedente la certificazione
- a soggetti, anche esterni all'ente, per il soddisfacimento degli adempimenti connessi all'attività economica, amministrativa e contabile di **en.i.c.**
- per la diffusione nei casi previsti dalla legge

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tale finalità e l'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità per **en.i.c.** di svolgere tutti gli adempimenti relativi al processo di certificazione.

In relazione al sopra menzionato trattamento potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt. da 15 a 20 del Reg (UE) 679/2016, ed in particolare i diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano e, in tal caso di ottenere l'accesso ai suoi dati personali e alle informazioni previste nell'informativa allegata; di ottenere la cancellazione o la limitazione, l'aggiornamento o, se vi è interesse, la rettifica dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento.

do il consenso  nego il consenso

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nel caso di esito positivo del processo di certificazione i dati personali saranno resi disponibili nel Registro delle Persone Certificate, che sarà pubblicato sul sito internet [www.enteitalianocertificazione.it](http://www.enteitalianocertificazione.it), e per tali dati si richiede espresso consenso al fine di rendere possibile la loro pubblicazione sul sito di **en.i.c.** e per la loro pubblicazione nel database ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate come da convenzione fra questo OdC ed ACCREDIA.

Il conferimento di tali dati è facoltativo per tale finalità e l'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità di iscriverla nel Registro delle Persone Certificate di questo OdC e la pubblicazione nel database ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate

do il consenso  nego il consenso

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> La documentazione prevista dovrà essere recapitata presso la sede di **en.i.c.** prima dell'inizio del processo di certificazione. L'ente si riserva il diritto di verificare la veridicità di quanto prodotto. **en.i.c.** si riserva il diritto di richiedere in qualunque momento copia della documentazione indicata nell'autodichiarazione.