



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
info@enteitalianocertificazione.it

Mod. RCP_001_TU – Rev.00 del 31/05/2018

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE

DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a¹: Cognome: _____ Nome: _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ data: _____
Residente a: _____ c.a.p.: _____ Prov. _____ Nazione: _____
Via: _____ Loc.: _____ n.: _____
Tel.: _____ Fax: _____ Cell.: _____
Cod.Fis.: _____ P.I. _____
Mail²: _____ 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_TU 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 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_010_TU**

RELATIVO ALLA FIGURA DI

ESPERTO CONSULENTE TECNICO FORENSE

E DI ESSERE AMMESSO ALLA SESSIONE DI ESAME³ DEL GIORNO _____ A _____

Luogo

Data

Firma

¹ 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.

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

³ 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

info@enteitalianocertificazione.it

DOCUMENTAZIONE ⁴

- AUTODICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI NELLO SCHEMA DI CERTIFICAZIONE (AUT_001_TU)
- AUTODICHIARAZIONE ASSENZA RECLAMI E CONTENZIOSI (Mod. AUT_002_TU) redatto ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445
- COPIA DELL'ASSICURAZIONE PROFESSIONALE IN CORSO DI VALIDITÀ (polizza e fascicolo delle condizioni generali di assicurazione)
- N 3 CONSULENZE ATTINENTI LA SEZIONE PER LA QUALE SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE
- CURRICULUM VITAE SINTETICO PERTINENTE L'ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE redatto ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445
- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- ATTESTATO DI ISCRIZIONE A ORDINE/ALBO/RUOLO
- EVENTUALI ATTESTATI DI QUALIFICA E/O FORMAZIONE SPECIFICA CHE IL CANDIDATO RITENGA OPPORTUNO PRESENTARE (in aggiunta a quelli obbligatori) – specificare:

-
- 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, 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 _____

⁴ 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.