



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_TA – Rev.00 del 10/09/2025

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.Fisc.: _____ **P.I.:** _____

E-mail²: _____ **P.E.C.:** _____

Dati per la fatturazione se diversi da quelli sopra riportati

Intestazione: _____

Sede: _____ **C.a.p.:** _____ **Prov.:** _____

Via: _____ **Loc.:** _____ **N.:** _____

Cod.Fisc.: _____ **P.I.:** _____

Codice Destinatario o indirizzo PEC per fatturazione elettronica: _____

CONSAPEVOLE di quanto previsto nello schema relativo alla figura richiesta, che l'esame si tiene in lingua italiana - che dichiara di conoscere - 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 SC_030_TA e nel Tariffario TP_001_TA 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_030_TA** RELATIVO ALLA FIGURA DI

TECNICO APISTICO

IN CONFORMITÀ ALLA NORMA UNI 11984:2025

E DI ESSERE AMMESSO ALLA SESSIONE DI ESAME ³ 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 decreto legislativo 196 del 2003, GDPR (General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679) e Decreto 101/2018 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 e-mail

³ Per date e luoghi vedere il sito internet <https://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

- ☐ 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 comprovante le attività lavorative e formative dichiarate dal candidato
- ☐ AUTODICHIARAZIONE (Mod. AUT_030_RA) con allegate le evidenze di quanto nella stessa dichiarato
- ☐ COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ'
- ☐ RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI AVVIO DELLA PROCEDURA (da effettuarsi mediante Bonifico Bancario c/o Terre Etrusche di Valdichiana e di Maremma - Credito Cooperativo – S.C. (Banca Tema) – IBAN IT37A0885125604000000401017)

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

Data: _____

Firma _____

ALLEGATO ALL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI RICHIEDENTI

DICHIARAZIONE PRESA VISIONE INFORMATIVA

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati dei Richiedenti pubblicata sul sito istituzionale di **en.i.c.** o richiedibile al legale rappresentante, ed autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al par. 2 "Finalità del Trattamento" (lett. a) -d)) del Regolamento UE 679/2016

Data: _____

Firma _____

CONSENSO ALLO SPECIFICO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente, in riferimento all'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali dei Richiedenti resa da **en.i.c.** in qualità di Titolare del Trattamento Il/La Sottoscritto/a esprime il consenso al Trattamento e alla Pubblicazione degli estremi del Certificato sul sito en.i.c. e, laddove lo schema sia sotto accreditamento, anche nel database ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate come da convenzione fra Titolare del Trattamento ed ACCREDIA; inoltre nel caso di apposizione del marchio UNI sul certificato, anche nel database UNI come da convenzione fra Titolare del Trattamento ed UNI

☐ 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.