



## 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.Fisc.: \_\_\_\_\_      P.I.: \_\_\_\_\_

E-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.Fisc.: \_\_\_\_\_      P.I.: \_\_\_\_\_

**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\_010\_TU 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](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\_010\_TU** RELATIVO ALLA FIGURA DI

### ESPERTO CONSULENTE TECNICO FORENSE

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 e-mail

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



DOCUMENTAZIONE <sup>4</sup>

- AUTODICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI NELLO SCHEMA DI CERTIFICAZIONE (AUT\_001\_TU)
- COPIA DELL'ASSICURAZIONE PROFESSIONALE IN CORSO DI VALIDITÀ (polizza e fascicolo delle condizioni generali di assicurazione)
- 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 (A RICHIESTA)
- 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 (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))

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 \_\_\_\_\_

<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.