



## 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.: \_\_\_\_\_

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\_023\_VI e nel Tariffario TP\_001\_VI 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\_023\_VI** RELATIVO ALLA FIGURA DI

**VALUTATORE IMMOBILIARE – LIVELLO \_\_\_\_\_**  
**IN CONFORMITÀ ALLA NORMA UNI 11558:2014 E ALLA UNI/PdR 19:2016**

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>



## 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>

- AUTODICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI (Mod. AUT\_001\_VI) redatta ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445 con allegato attestato dell'evidenza della formazione specifica
- AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA RECLAMI O CONTENZIOSI (Mod. AUT\_002\_VI) resa ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445
- 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 un'esperienza professionale specifica nel settore di almeno 3 anni e contenente l'elenco sintetico delle valutazioni immobiliari svolte in modo continuativo nell'ultimo triennio, indicando la data, la tipologia di immobile, il tipo di procedimento utilizzato e l'importo stimato
- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- COPIA DELL'ASSICURAZIONE PROFESSIONALE IN CORSO DI VALIDITÀ (polizza e fascicolo delle condizioni generali di assicurazione)
- ATTESTATO DI ISCRIZIONE A ORDINE/ALBO/RUOLO oppure il riferimento di legge che dia titolo allo svolgimento dell'attività di valutazione immobiliare ai sensi delle vigenti disposizioni legislative
- 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 IT37A088512560400000401017)
- PER L'ACCESSO CON LA PROCEDURA GRANDE PROFESSIONALITÀ deve essere inviato il Mod. AUT\_016\_VI con allegate le perizie nello stesso indicate

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.