

PROFILO PROFESSIONALE

- installatore/posatore JUNIOR
- installatore/posatore SENIOR
- CAPOSQUADRA

NORMA DI RIFERIMENTO

- UNI 11673-2:2019

Il/La Sottoscritto/a:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza (via, CAP, città, provincia) _____

Cellulare _____ E-mail _____

Con la presente dichiara:

1. di essere a conoscenza che il completamento della richiesta è vincolato al versamento delle quote previste dal tariffario e all'invio della documentazione richiesta.
2. di avere letto e di accettare espressamente le condizioni riportate nel tariffario di schema, nello schema di certificazione, nel codice deontologico, ciò che serve per poter accedere all'esame e allegare tutto ciò che serve per dimostrare tali requisiti. Tutto ciò è visibile sul sito internet www.certeed.it.
3. di avere preso visione e di accettare integralmente gli argomenti professionali indicati nei documenti di schema e di volersi sottoporre al processo di valutazione per la certificazione secondo quanto definito dalla norma e/o schema di certificazione
4. di essere a conoscenza che il mancato rispetto del regolamento e/o del codice deontologico comportano la sospensione e/o revoca della certificazione.
5. di essere a conoscenza di poter recedere dal presente contratto comunicandolo a mezzo raccomandata almeno tre mesi prima della scadenza annuale, salvo corrispondere interamente la quota del mantenimento annuale.
6. di impegnarsi, in caso di svolgimento dell'esame di certificazione, a non divulgare il materiale relativo alle prove di esame o altro materiale riservato.
7. di essere a conoscenza della legge 4 del 14 gennaio 2013 entrata in vigore il 10 febbraio 2013 e degli adempimenti derivanti relativamente alle professioni non regolamentate.
8. che l'e-mail sopra indicata è corretta e può essere utilizzata da Certeed srl per l'invio delle comunicazioni relativo alla presente domanda di certificazione.

ALLEGA:

- copia di un documento di identità valido
- una fototessera
- curriculum vitae
- dichiarazione/evidenza di essere o di essere stato nel ruolo
- eventuali attestazioni formative non obbligatorie

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., io sottoscritto dichiaro di approvare specificatamente mediante separata sottoscrizione le clausole 1,2,3,4,5,6,7,8 ed il Regolamento di Schema nella vigente revisione dopo averli letti attentamente, esaminati ed inteso il loro contenuto.

Data

Firma

Indicare nello spazio sottostante se ci sono particolari necessità connesse alla prova d'esame:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, c.d. "GDPR", CERTEED srl si impegna a rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali, procedendo al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti esclusivamente all'esecuzione del presente contratto nonché per assolvere a tutte le disposizioni di legge e/o amministrative necessarie ai fini della sua esecuzione. L'informativa completa è disponibile sul sito internet della Società, www.certeed.it.

Data

Firma

Dati per la fatturazione elettronica:

Ragione Sociale _____

Indirizzo (via, città, provincia) _____

CAP _____ Partita IVA _____

Cellulare _____ E-mail _____

PEC _____ Codice Identificativo Univoco (SDI) _____

Il presente modulo, compilato e sottoscritto dovrà essere trasmesso insieme alla documentazione elencata sopra.