



CERTIFICAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

nome: _____ cognome: _____

nato il: _____ a: _____

indirizzo di residenza (via, n°): _____

città: _____ cap: _____ prov.: _____

telefono: _____ fax: _____

cell.: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ PEC: _____

partita IVA: _____

che svolge l'attività in qualità di: ☐ titolare ☐ collaboratore

della seguente Azienda _____

partita IVA: _____

indirizzo completo: _____

Indirizzo PEC / Codice Univoco per la fatturazione: _____

chiede a ICMQ l'iscrizione all'esame presso l'**Organismo di Valutazione (OdV):** ISFOR S.r.l.

in **località** Via Archimede Bellatalla, 7-9, 56121 Ospedaletto PI in **data** 24.03.2021

ed il rilascio della certificazione di competenza per la seguente attività:

POSA DI SISTEMI COMPOSITI DI ISOLAMENTO TERMICO PER ESTERNO (ETICS)

in conformità alla norma UNI 11716:2018

Livello: ☐ **BASE**

☐ **CAPOSQUADRA** (accessibile solo a coloro che hanno superato l'esame di livello base)

REQUISITI DI AMMISSIONE ALL'ESAME	
INSTALLATORE BASE	INSTALLATORE CAPOSQUADRA
• periodo di praticantato e/o pratica professionale documentabile, di almeno 4 anni presso un professionista/azienda del settore o in conto proprio; oppure, • frequenza di un corso di formazione specifico di almeno 120 ore qualificato da ICMQ che preveda, come parte integrante del corso, un periodo di praticantato professionale di almeno 1 anno.	• superamento dell'esame di installatore base • periodo di pratica professionale documentabile come installatore caposquadra di sistemi a cappotto di almeno 1 anno; • frequenza di un corso di formazione specifico di almeno 8 ore, qualificato da ICMQ.

Documentazione da allegare alla richiesta e da trasmettere all'OdV:

- copia del codice fiscale e di un documento di identità valido;
- Curriculum vitae che documenti tutti i requisiti di ammissione all'esame. Il curriculum deve riportare data recente, firma e la seguente dichiarazione:
"Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76. del D.P.R. 445/2000, dichiara che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere. Inoltre Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali (REG EU 2016/679)."
- copia dell'attestato di frequenza al corso di formazione per il candidati al livello caposquadra e per il candidato al livello base nel caso voglia documentare la frequenza a un corso in sostituzione dell'esperienza professionale.
- Copia della disposizione di bonifico della quota di certificazione (indicata nel seguito).

Tariffe

VOCE	DESCRIZIONE	IMPORTO
Certificazione	Domanda di certificazione, sessione di esame, rilascio del certificato e della tessera di qualifica professionale	Livelli base € 400 + iva
		Livello caposquadra € 200 + iva Se svolto nella stessa sessione di esame del livello base
		Livello caposquadra € 300 + iva Se svolto in sessione di esame separata
Mantenimento	Diritti di validità annuale del certificato	€ 100 + iva

Pagamenti

Esame di certificazione: versamento quota a ICMQ a mezzo bonifico bancario da effettuare almeno 5 giorni prima dello svolgimento dell'esame.

Mantenimento annuo: versamento a ICMQ, entro la scadenza prestabilita, a partire dall'anno successivo al conseguimento del certificato. **Dati bancari ICMQ:**

BANCO BPM Ag. 00659 Milano Lagosta
IBAN IT 30 B 05034 01735 000000019707
Causale: Certificazione del personale

Rinvio o cancellazione sessione esame

Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, ICMQ si riserva di rinviare o cancellare le sessioni d'esame previa comunicazione scritta al cliente (via fax o e-mail). I corrispettivi eventualmente percepiti da ICMQ saranno restituiti o, se richiesto dal cliente, potranno essere imputati come pagamento anticipato per la successiva sessione d'esame.

Regole di partecipazione

I candidati all'esame sono tenuti a:

- attenersi alle regole di condotta e di sicurezza previste dal centro d'esame e dalla legge;
- presentarsi all'esame muniti degli opportuni dispositivi antinfortunistici;
- utilizzare le attrezzature e materiali con la massima cura e diligenza;
- non effettuare registrazioni video/audio o fotografie dei luoghi d'esame, ne eseguire copie o sottrarre i test di prova.

Nei casi indicati è facoltà del centro esame di allontanare o non ammettere all'esame il responsabile di tali violazioni

Mancato superamento esame

Il candidato che intende ripetere l'esame entro i sei mesi successivi, avrà uno sconto pari ad almeno il 50% sulla tariffa di certificazione.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione ed accettare integralmente le Condizioni Generali di Contratto (versione completa PS DOC 01) e il Regolamento Tecnico di riferimento (PS DOC 02 PITC). Tutti i documenti sono consultabili alla sezione download del sito web www.icmq.org.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi REG EU 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati.

Per accettazione:

Luogo e data _____ **Firma** _____

Ai sensi e per gli articoli 1341 e 1342 codice civile il cliente approva espressamente i seguenti articoli delle Condizioni Generali di Contratto: n. 3 Documenti di riferimento; n. 6 Durata del contratto; n. 7.4 Limiti di responsabilità; n. 8.4 Obbligo di pagamento del compenso; n. 10.2 Svolgimento dell'esame; n. 10.6 Verifiche supplementari; n. 13 Uso del Certificato e del marchio ICMQ; n. 15 Sospensione del Certificato; n. 16.1 Revoca del Certificato; n. 16.2 Rinuncia al Certificato; n. 17 Risoluzione delle Condizioni Generali di Contratto; n. 18 Modifiche ai Regolamenti Tecnici e alle presenti Condizioni Generali di Contratto; n. 19 Responsabilità civile; n. 20 Ricorsi; n. 23 Copyright; n. 24 Controversie e arbitrato.

Per accettazione

Luogo e data _____ **Firma** _____

CONSENSO SULLA PRIVACY

Ai sensi REG EU 2016/679 e della normativa nazionale in materia di privacy, il Committente autorizza sin d'ora ICMQ spa al trattamento dei dati personali delle persone fisiche oggetto direttamente ed indirettamente attraverso terzi, di trattamento in relazione agli adempimenti in qualsiasi modo connessi e/o collegati con il presente documento. Il Titolare del trattamento dei dati è ICMQ Spa. L'informativa completa è disponibile nella home page del sito www.icmq.it.

Preso atto dell'informativa, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario e/o promozionale:

☐ **Esprimo il consenso** ☐ **Nego il consenso**

al trattamento dei nostri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa.

Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa e relativo ai contenuti dell'informativa di cui sopra e che in ogni momento può essere revocato.

Luogo e data _____ **Firma** _____

1. Riesame della richiesta di certificazione (a cura dell'OdV)

E' stata verificata tutta la documentazione allegata alla richiesta di certificazione, che è risultata conforme ai requisiti richiesti per l'ammissione all'esame di certificazione.

NOTE:

→ **Data:** _____ **Nome e Cognome del responsabile del riesame:** _____ **Firma:** _____