

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO CERTIFICATO OPERATORE FGAS

In accordo allo Schema di accreditamento degli Organismi di valutazione della conformità per il rilascio delle certificazioni alle persone fisiche addette alle attività di cui ai Regolamenti (CE) n. 304/2008 e n. 306/2008, nonché ai Regolamenti di Esecuzione (UE) 2015/2067 e 2015/2066 e predisposto ai sensi dell'art. 4, comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 16 novembre 2018 n. 146,

il sottoscritto:

Nome	
Cognome	
Nazionalità	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza (via, CAP, città, prov.)	
Cellulare	
Email	

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli articoli 46 e 76 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara:

<input type="checkbox"/>	Di voler trasferire il proprio certificato di OPERATORE FGAS rilasciato ai sensi del DPR n.146/2018 e del regolamento di esecuzione UE 2015/2067 in cat.I dall'attuale Ente di Certificazione a Intertek Italia S.p.A.
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di regolare certificato di OPERATORE FGAS in corso di validità rilasciato ai sensi del DPR n.146/2018 e del regolamento di esecuzione UE 2015/2067 in cat.I
<input type="checkbox"/>	Che non sussistono pendenze economiche e/o tecniche tra il sottoscritto e l'attuale Ente di Certificazione
<input type="checkbox"/>	Di non avere in essere reclami e/o contenziosi legali relativi alle attività oggetto della certificazione.

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO CERTIFICATO OPERATORE FGAS

Con la richiesta di trasferimento, il richiedente accetta le **condizioni contrattuali** indicate nella domanda di certificazione iniziale, riportate di seguito:

- Con la presente dichiara di avere preso visione e di accettare integralmente il tariffario di schema, il codice deontologico, lo schema di certificazione, i requisiti di accesso e i requisiti professionali e accetto di produrre le evidenze oggettive necessarie per soddisfare tali requisiti. Dichiaro di avere preso visione e di accettare integralmente gli argomenti professionali indicati nei documenti di schema e di volermi sottoporre al processo di valutazione per la certificazione secondo quanto definito dalla norma e/o schema di certificazione
- Autorizza Intertek Italia a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo mail indicato nell'anagrafica.
- Allega alla presente iscrizione le evidenze oggettive: **copia del documento di identità, due fototessere e iscrizione al Registro telematico nazionale** delle persone e delle imprese certificate di cui all'articolo 15 del D.P.R. n. 146/2018
- Dichiara inoltre di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dalla certificazione del personale e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto come previsto dai documenti contrattuali Intertek Italia:
- Dichiara di essere a conoscenza che può recedere dal presente contratto comunicando a mezzo raccomandata l'intenzione almeno tre mesi prima della scadenza annuale.
- Dichiara di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l'esame e si impegna a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.
- **Dichiara di essere a conoscenza del Reg., 517/2014, DPR 146/18 e Schema di accreditamento approvato dal Ministero dell'Ambiente con decreto n. 9 del 29/01/2019, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 146/2018 Prescrizioni per l'accreditamento di Organismi operanti le certificazioni del le persone addette alle attività di cui ai Regolamenti Es. (UE) 2015/2067.**
In particolare, dichiara di essere a conoscenza che:
 - . **Le persone fisiche che intendono conseguire la certificazione devono sostenere un esame teorico e pratico basato sui requisiti minimi relativi alle competenze e alle conoscenze previste negli allegati dei regolamenti (UE) 2015/2067, n. 304/2008, n. 2015/2066 e n. 306/2008, entro il termine di otto mesi dalla data di iscrizione al Registro telematico Nazionale**
 - . **In assenza parziale o totale della documentazione prevista in fase di sorveglianza annuale e di rinnovo, Intertek sospenderà la certificazione entro 10 giorni lavorativi successivi alla data di scadenza annuale della sorveglianza. Se entro 180 giorni successivi alla scadenza annuale per il mantenimento del certificato, la persona fisica non trasmette la documentazione prevista, Intertek provvederà alla revoca del certificato. La persona fisica, prima di eseguire un nuovo intervento, dovrà effettuare un nuovo iter di certificazione (ripetizione dell'esame teorico e pratico).**
- Le Parti, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, c.d. "GDPR"), che si impegnano a rispettare, dichiarano di procedere al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti 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.intertek.it [intertek.it].

Documentazione obbligatoria da allegare alla presente richiesta di trasferimento certificato:

- Copia di un documento di identità in corso di validità
- Copia del certificato di OPERATORE FGAS oggetto della richiesta di trasferimento
- Dichiarazione dell'Ente cedente circa la chiusura di eventuali pendenze (economiche e tecniche) nei confronti della persona fisica, compresa la gestione di eventuali reclami e/o ricorsi

A seguito di esito positivo della verifica della completezza e della congruità della documentazione di cui sopra, Intertek Italia emetterà un certificato, riportando la data di "emissione corrente" con invariate la data di rilascio e di scadenza. L'emissione del certificato verrà comunicata all'Ente cedente, che, entro 10 giorni lavorativi dalla data di tale comunicazione, revocherà il proprio certificato.



MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO CERTIFICATO OPERATORE FGAS**Tariffario trasferimento**

Il costo del trasferimento del certificato di OPERATORE FGAS è pari a euro 50.00 + IVA.

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario intestato a:

*Intertek Italia S.p.A.
Presso banca Deutsche Bank spa filiale Melzo (MI) – Largo A. Gramsci, 1
ABI: 03104 CAB:33400 Conto Corrente: 770015
IBAN: IT 77 J 0310433400 000000770015
SWIFT: DEUTITM1066*

Dati di fatturazione

Ragione Sociale (se diverso da dati anagrafici)	
Indirizzo di fatturazione (se diverso da dati anagrafici)	
Codice fiscale (se diverso da dati anagrafici)	
Partita Iva	
Email aziendale	
Telefono aziendale	
Eventuale nominativo referente interno aziendale	
Indirizzo PEC o Codice Univoco SDI*	

*Dato obbligatorio per fatturazione elettronica verso titolari di Partita Iva

Data e Luogo	
Firma	