

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SCHEMA MEEV**

Document #: F001-pers

Release Date: 01-09-2017

Page 1 of 2

**Il/la sottoscritto/a richiede di essere certificato rispetto il/i profilo/i professionale/i:**

<b>Profilo/i professionale/i</b>	<input type="checkbox"/> Meeting & Event Manager
<b>Norma di riferimento</b>	<input type="checkbox"/> Schema MEEV norma UNI 11786:2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Con la presente dichiaro 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</li> <li>➤ Autorizzo Intertek Italia a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo mail indicato nell'anagrafica.</li> <li>➤ Allego alla presente iscrizione le evidenze oggettive che ritengo adeguate per la vostra analisi documentale e che sono disposto ad integrare se a vostro giudizio ed in base ai requisiti di schema sono ritenute insufficienti. (Curriculum Vitae e evidenze dei requisiti di istruzione ed esperienza lavorativa per come definiti nello schema). In riferimento a tali evidenze dichiaro sotto la mia personale responsabilità civile e penale, in conformità agli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati e le informazioni in essi riportati corrispondono a verità.</li> <li>➤ Dichiaro 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:</li> <li>➤ Dichiaro di essere a conoscenza che posso recedere dal presente contratto comunicando a mezzo raccomandata la mia intenzione almeno tre mesi prima della scadenza annuale e che l'eventuale recesso anticipato mi obbliga a corrispondere le quote per l'intera durata del contratto.</li> <li>➤ Dichiaro di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l'esame e mi impegno a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.</li> <li>➤ Dichiaro 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.</li> <li>➤ Ai sensi del D. Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Vi informiamo che i dati forniti con il presente documento ed ogni altro dato raccolto nel corso rapporto instauratosi verranno trattati da Intertek Italia S.p.A. ai fini del rapporto contrattuale e contabile. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere utilizzati per informarVi su ulteriori attività del gruppo Intertek. I dati saranno inseriti sul sito Internet di Intertek Italia S.p.A. e negli elenchi pubblicati in Italia ed all'estero dal Gruppo Intertek, Accredia ed altri Enti accreditanti e/o notificanti secondo le modalità dagli stessi previste. Il titolare del trattamento è Intertek Italia S.p.A., con sede a Cernusco sul Naviglio (Mi) via Miglioli 2/A. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato fornisce il consenso ai sopracitati trattamenti ai sensi dell'art. 130 e art. 23 (D.Lgs.196/2003). L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto. È possibile visualizzare e scaricare l'informativa sulla privacy di Intertek Italia S.p.A. all'indirizzo internet <a href="http://www.intertek.it">www.intertek.it</a></li> </ul>	
<b>DATA</b>	<b>Firma</b>





## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE – DATI ANAGRAFICI E DI FATTURAZIONE

Document #: F001-pers

Release Date: 01-09-2017

Page 2 of 2

### Dati anagrafici personali

Nome	
Cognome	
Nazionalità	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Cap Residenza	
Telefono personale	
Cellulare personale	
Email personale	
Eventuale email - Pec	
Eventuale partita Iva	

### Dati di fatturazione se diversi dai dati anagrafici

Ragione Sociale	
Città di fatturazione	
Indirizzo di fatturazione	
Cap di fatturazione	
Codice fiscale fatturazione	
Partita Iva di fatturazione	
Email di riferimento	
Email-per di riferimento	
Sito web	
Telefono aziendale	
Cellulare aziendale	
Eventuale nominativo referente interno aziendale	

**Si prega di restituire il presente modulo debitamente compilato e firmato:  
via Email all'indirizzo [professioni@intertek.com](mailto:professioni@intertek.com)  
via Fax al numero +39-02-95383118  
via posta ordinaria a Intertek Italia - Cernusco sul Naviglio (Mi) Italia 20063 via  
Miglioli 2/A.**