

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DOG TRAINING PROFESSIONAL

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:

Profilo/i professionale/i	Dog training professional – professionista dell’addestramento del cane <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sport DTP-S: quindi attività sportive per i cani <input type="checkbox"/> Attività di assistenza DTP-A: quindi attività di assistenza con il cane e interazione nell’assistenza sanitaria <input type="checkbox"/> Attività di ricerca e soccorso DTP-SU: quindi attività di ricerca e salvataggio sopra e sotto superficie e in acqua (utilità sociale) <input type="checkbox"/> Comportamento DTP-B: attività di analisi e gestione del comportamento del cane
Norma di riferimento	<input type="checkbox"/> CWA 16979
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 ➤ Autorizzo Intertek Italia a inviarmi le comunicazioni all’indirizzo mail indicato nell’anagrafica. ➤ 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. ➤ 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: ➤ 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. ➤ 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. ➤ 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. ➤ 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]. 	
DATA	Firma

↓↓ Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile la pagina successiva ↓↓





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 (via, CAP, città, prov.)	
Cellulare personale	
Email personale	
Eventuale email - Pec	
Eventuale partita Iva	

Dati di fatturazione se diversi dai dati anagrafici

Ragione Sociale	
Indirizzo di fatturazione	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Email di riferimento	
Sito web	
Telefono aziendale	
Eventuale nominativo referente interno aziendale	

**Si prega di restituire il presente modulo debitamente compilato e firmato:
via Email all'indirizzo 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.**