

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Document #: F022-pers

Release Date: 1-09-2017

Page 1 of 3

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

	ICT	WEB
Profili	<input type="checkbox"/> Account Manager <input type="checkbox"/> Business Analyst <input type="checkbox"/> Business Information Manager <input type="checkbox"/> Chief Information Officer <input type="checkbox"/> Database Administrator <input type="checkbox"/> Developer <input type="checkbox"/> Digital Media Specialist <input type="checkbox"/> Enterprise Architect <input type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Operations Manager <input type="checkbox"/> Security Manager <input type="checkbox"/> Security Specialist <input type="checkbox"/> Trainer <input type="checkbox"/> Network Specialist <input type="checkbox"/> Project Manager <input type="checkbox"/> Quality Assurance Manager <input type="checkbox"/> Service Desk Agent <input type="checkbox"/> Service Manager <input type="checkbox"/> System Administrator <input type="checkbox"/> System Analyst <input type="checkbox"/> Systems architect	<input type="checkbox"/> Community Manager <input type="checkbox"/> Project Manager <input type="checkbox"/> Account Manager <input type="checkbox"/> User Experience Manager <input type="checkbox"/> Business Analyst <input type="checkbox"/> DB Administrator <input type="checkbox"/> Search Engine Expert <input type="checkbox"/> Advertising Manager <input type="checkbox"/> Frontend Developer <input type="checkbox"/> Server Side Developer <input type="checkbox"/> Content Specialist <input type="checkbox"/> Server Administrator <input type="checkbox"/> Information Architect <input type="checkbox"/> Digital Strategic Planner <input type="checkbox"/> Accessibility Expert <input type="checkbox"/> Security Expert <input type="checkbox"/> Mobile Application Developer <input type="checkbox"/> E-Commerce Specialist <input type="checkbox"/> Online Store Manager <input type="checkbox"/> Reputation Manager <input type="checkbox"/> Knowledge Manager <input type="checkbox"/> Augmented Reality Expert <input type="checkbox"/> E-Learning Specialist <input type="checkbox"/> Data Specialist <input type="checkbox"/> Wikipedian
Norma/e	Norma di certificazione UNI 11506 e norma di definizione dei profili UNI 11621-2 profili professionali ICT.	Norma di certificazione UNI 11506 e norma di definizione dei profili UNI 11621-3 profili professionali WEB
	IT – Security techniques	Privacy
Profili	<input type="checkbox"/> Information security management systems professionals Professionista del sistema di gestione della sicurezza delle informazioni	<input type="checkbox"/> Responsabile della protezione dei dati (DPO) <input type="checkbox"/> Manager Privacy <input type="checkbox"/> Specialista Privacy <input type="checkbox"/> Valutatore Privacy
Norma/e	ISO 27021	UNI 11697





DOMANDA DI CERTIFICAZIONE – DATI ANAGRAFICI E DI FATTURAZIONE

Document #: F022-pers

Release Date: 1-09-2017

Page 2 of 3

- 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 #: F022-pers

Release Date: 1-09-2017

Page 3 of 3

Dati anagrafici personali

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

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

Si prega di restituire il presente modulo debitamente compilato e firmato via Email all'indirizzo: professioni@intertek.com
via posta ordinaria a: Intertek Italia - Cernusco sul Naviglio (Mi) Italia 20063 via Miglioli 2/A.