

CEPAS Viale di Val Fiorita, 90 - 00144 Roma Tel. 065915373 - Fax: 065915374 E-mail: esami@cepas.it Sito internet: www.cepas.it	RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE	N. Pag: 1 di 3
---	--	-------------------------------------

DATA ESAME:

Io sottoscritto/a, presa visione e accettato lo Schema di Certificazione CEPAS (RG01, CD....., MC01, PG....., SH....., Tariffario), richiedo di essere ammesso alla certificazione come:

..... (rif. SH)

Ripetizione esame

1. DATI ANAGRAFICI:

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo (presso il quale si desidera essere contattati, ricevere corrispondenza e/o comunicazioni):

..... c.a.p.

Città Prov.

Tel./Cell. Fax E-mail

📎 Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

2. TITOLO DI STUDIO (barrare solo quella di grado superiore e specificarne il tipo):

N.B. Sono accettati tutti i titoli, corsi e diplomi riconosciuti equipollenti a quelli italiani, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

Istruzione Secondaria Superiore:

Laurea (specificare durata):

📎 Allegare fotocopia del titolo di studio e della eventuale equipollenza a quello italiano

3. ESPERIENZA LAVORATIVA

(La preghiamo di sintetizzare, qui di seguito, tutte le informazioni più recenti relative alla esperienza lavorativa e di dettagliarle, invece, nel curriculum vitae che allegherà al presente modulo)

- **Posizione attuale**

Qualifica attuale (specificare se dipendente o libero professionista):

c/o Azienda:

Dal

N.ro dipendenti:

Settore merceologico:

Breve descrizione dell'attività svolta in azienda:

Allegare dichiarazione su carta intestata dell'azienda (MD71dich disponibile sul sito CEPAS alla voce "Schemi di certificazione" o da richiedere a CEPAS)

- **Precedenti esperienze lavorative specifiche nel settore oggetto della richiesta di certificazione**

Periodo	Azienda	Settore merceologico	Posizione

Allegare dichiarazioni su carta intestata dell'azienda (MD71dich disponibile sul sito CEPAS alla voce "Schemi di certificazione" o da richiedere a CEPAS)

4. FORMAZIONE SPECIFICA

Corso per

Data di svolgimento:

Rilasciato da:

Allegare fotocopia attestato corso

ALLEGATI DA INVIARE A CEPAS

Per la richiesta di ammissione all'esame CEPAS è necessario allegare e trasmettere a CEPAS 10 giorni prima della data d'esame prescelta:

- copia di un documento di identità valido
- copia del titolo di studio (e, ove applicabile, della eventuale equipollenza a quello italiano)
- copia dell'attestato di superamento esame di un corso qualificato CEPAS (ove applicabile)
- curriculum vitae datato, firmato per esteso e completo di consenso al trattamento dati personali
- evidenze oggettive in merito all'esperienza di lavoro (ad es. dichiarazioni del datore di lavoro o di clienti, contratti di lavoro, ecc.) e all'esperienza di audit (Modulo CEPAS di registrazione audit, Rapporti completi di audit) - rif. Scheda requisiti CEPAS SHxx
- copia del Codice Deontologico (CDxx) e delle Prescrizioni per l'uso del marchio CEPAS (MC01) firmata per accettazione delle procedure dell'intero iter di certificazione
- evidenza pagamento I quota (tariffa non rimborsabile in caso di non partecipazione all'esame - rif. Tariffario CEPAS in vigore)

CEPAS INVITA A TRASMETTERE SUDETTA DOCUMENTAZIONE VIA E-MAIL

Il presente documento MD08 sarà considerato valido solo se compilato integralmente e corredato degli allegati richiesti. Il rilascio della Certificazione è subordinato al soddisfacimento dei requisiti CEPAS riportati nello schema di certificazione relativo alla figura professionale oggetto della presente richiesta.

In fede

Data

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI
E PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET**

In relazione al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (G.U. 29/07/2003 n. 174 - Serie Generale), esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di CEPAS per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e all'invio, anche all'estero, dei dati stessi anche a terzi anche solo potenzialmente interessati alla mia attività professionale o alla vita dell'Organismo.

Esprimo altresì, il consenso al trattamento dei miei dati personali, da parte di società, enti o consorzi che forniscano specifici servizi elaborativi ovvero svolgano attività funzionali a quella di CEPAS nonché attività di supporto all'esecuzione di servizi da me richiesti o, comunque resimi.

Consento, altresì, che i miei dati personali siano resi accessibili anche ad altri per fini connessi o comunque interessanti, anche direttamente l'attività professionale sia personale che dell'entità da me rappresentata.

Presto, inoltre, il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Esprimo, infine, il consenso al trattamento dei miei dati personali anche nell'ipotesi che gli stessi dovessero rientrare nelle previsioni di cui al Titolo VII del citato D.Lgs. 196/2003.

Per quanto sopra, **indico di seguito i dati** necessari a CEPAS per l'iscrizione del mio nominativo nel relativo Registro delle Persone certificate, che sarà **pubblicato** sul sito www.cepas.it, nel caso di **esito positivo dell'intero iter certificativo**.

Titolare del trattamento dei dati è il Presidente CEPAS.

Titolo (Dott., Sig., ..)
Nome
Cognome
Indirizzo completo (c/o Azienda) CAP.....
	Città..... Prov.....
Numero telefono Cellulare.....
Numero fax E-Mail.....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale (Nome e Cognome OPPURE Azienda)
Indirizzo CAP..... Città.....
PARTITA IVA CODICE FISCALE.....

Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 1341 C.C., il/la sottoscritto/a dichiara infine espressamente:

- di autorizzare CEPAS ad inviare a mezzo e-mail le comunicazioni inerenti all'esame di certificazione e all'iscrizione al Registro CEPAS delle Persone Certificate;
- di essere a conoscenza che la partecipazione all'esame CEPAS e l'iscrizione al Registro delle Persone Certificate sono vincolate al versamento delle quote previste dal relativo tariffario;
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto del Regolamento Generale, del Codice Deontologico, delle Prescrizioni per l'uso del Marchio comporta l'annullamento dell'esame di certificazione e dell'iscrizione al Registro;
- di essere a conoscenza che la certificazione ha una durata triennale e che per il suo mantenimento deve essere versata a CEPAS, entro ogni scadenza annuale, la somma prevista dal relativo tariffario;
- di essere a conoscenza che la mancata comunicazione di rinuncia alla certificazione nel termine di almeno 3 mesi prima della data di scadenza annuale, come da p.to 2.4 del Regolamento CEPAS, non assolve dal versare la quota di mantenimento per l'annualità successiva.

Data

Firma