



Tiquadro Cert srl

66026 ORTONA (CH)

Zona Industriale C.da Cucullo

Telefono 085/7953237

info@tiquadrocert.org

Domanda per processo di certificazione Installatore/ Posatore di serramenti (UNI 11673-2)

Codice	Pag.	Rev.
Ips_001	1 di 1	03 del 23/05/2024

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pratica n.

--	--	--	--	--	--	--	--

Ortona

		/		/					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Nato a Il Residente in via

Città Tel. e-mail

INTESTAZIONE FATTURA (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

INDIRIZZO MAIL

Fatturare a

Città Via Cap Prov.

Tel. Fax. cf/ P.IVA

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente i documenti di seguito richiamati, nella loro ultima revisione vigente: **RG02 - RG03 - RG07 - UNI 11673-2** e dichiara di essere in possesso dei requisiti per richiedere

la certificazione il rinnovo trasferimento da ente _____

della figura professionale di: posatore junior posatore senior posatore caposquadra

Note ed Esigenze del candidato: _____

Firma del richiedente

L'intestatario della fattura

DOCUMENTI DA ALLEGARE: 1. Copia di un documento d'identità valido - 2. Dichiarazione di esperienza lavorativa nel settore dei serramenti (durata specifica definita nel RG02) - 3. Fotografia in formato digitale - 4. Attestato di partecipazione ad un corso di cui alla norma UNI 11673-3 per posatore senior o caposquadra - 5. Evidenza del pagamento intestato a Tiquadro Cert srl, con causale: esame/rinnovo di certificazione (nome e cognome del candidato).

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di fatti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la mia responsabilità, dichiaro che tutte le informazioni contenute nella documentazione sopra elencata, corrispondono al vero. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dalla certificazione di persone e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto.

data _____

firma del Richiedente _____

APPROVAZIONE REGOLAMENTI: Il sottoscritto, previa rilettura, dichiara di approvare specificatamente e nell'ultima revisione applicabile, il Regolamento RG_07 Regolamento per la certificazione di personale-prodotti-materiali - Condizioni generali di contratto, in particolare nei punti 5-6-8-12-13-14-15-17 e RG02

firma del Richiedente _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI : Il sottoscritto, dopo aver esaminato attentamente l'informativa sul Trattamento dei Dati Personali relativa all'Informativa e consenso Candidati esami per qualifica personale (cod. Cm_031 Rev.2 del 05/05/2021) fornita da TIQUADROCERT (L'informativa completa è consultabile sul sito www.tiquadrocert.org) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 15 - 22 del Regolamento stesso ed indicati nell'informativa stessa, in relazione ai propri dati personali, dichiaro di aver compreso quanto in essa indicato e presto il consenso al trattamento dati nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa..

firma del Richiedente _____

Autorizzo Tiquadro Cert s.r.l. a gestire e a trasmettere ad ACCREDIA i miei dati personali; tali dati raccolti potranno quindi essere pubblicati sul sito web di ACCREDIA e di Tiquadro Cert s.r.l., gli stessi dati potranno essere forniti da ACCREDIA a soggetti terzi utilizzatori della certificazione (es: Camere di Commercio, Istituti di Ricerca, CRIF, CERVED, ANAC, ENEA, IAF, ecc.), anche nella loro totalità e completezza, affinché i soggetti destinatari possano a loro volta farsi tramite per la loro divulgazione al pubblico.

firma del Richiedente _____

La domanda dev'essere inviata a: info@tiquadrocert.org

Riservato a Tiquadro Cert

Riesame della Domanda : Esito Positivo Esito Negativo

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Schema) _____ firma _____

Visto l'esito del riesame si procede con l'emissione dell'offerta n° _____ del _____

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Commerciale) _____ firma _____