

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE****FIGURA PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Data di Nascita (gg/mm/aaaa)	Luogo di Nascita
Codice Fiscale	Partita Iva
Telefono	Email
Richieste del Candidato in ordine ad eventuali Esigenze per lo svolgimento dell'esame	
Chiede l'iscrizione al Registro dei professionisti certificati di Italy Bureau Of Certification Figura Professionale	
Figura Professionale (indicare la figura professionale) <input type="radio"/> _____ Allegando alla presente: <input type="radio"/> Titolo di studio (allegare copia del titolo di studio); CV aggiornato e <u>firmato</u> comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dati e la sottoscrizione dell'autenticità di quanto dichiarato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445; Formazione specifica , come previsto da schema applicabile; Esperienze Lavorative , come previsto da schema applicabile	Schema Professionale (indicare lo schema) Settori Richiesti: _____
Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare il regolamento di Schema (_____), il Regolamento Generale REG 01, il tariffario, il regolamento per la concessione dell'utilizzo del marchio REG 02 e le norme deontologiche di riferimento e di impegnarsi a rispettare le eventuali modifiche che agli stessi potranno essere apportate. I suddetti documenti sono consultabili dal sito www.ibcert.it .	
Data	Firma
Il/La sottoscritto/a, consapevole di quanto prescritto dall'art 76 del DPR 445/2000, dichiara che le informazioni e gli allegati forniti per la presente domanda sono attuali e corrispondenti al vero.	
Data	Firma
Il/La sottoscritto/a autorizza la pubblicazione dei propri dati nell'Elenco Italy Bureau Certification (IBC) e di Accredia (ove applicabile).	
Il/La Sottoscritto/a si impegna a: <ul style="list-style-type: none">• non divulgare i materiali d'esame, di cui verrà a conoscenza, a non prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottoscrizione di materiale d'esame e a non utilizzare supporti (cartacei o digitali) o altro aiuto non autorizzato, durante lo svolgimento degli esami;• rispettare quanto previsto dal Regolamento Generale applicabile, per il mantenimento annuale ed il rinnovo della certificazione, ed in caso di sospensione o revoca della certificazione, è consapevole che la proprietà esclusiva dei certificati è di IBC;• conformarsi alle pertinenti disposizioni dello schema di certificazione applicabile ed a non utilizzare la certificazione in maniera tale da screditare IBC e non rilasciare qualsiasi dichiarazione in merito alla certificazione che IBC possa giudicare fuorviante o non autorizzata, non utilizzare il certificato in maniera fuorviante;• informare tempestivamente IBC, su aspetti che possano influenzare la propria capacità di continuare a soddisfare i requisiti della certificazione (aspetti etici e deontologici applicabili).• Ad accettare eventuali variazioni delle date di esame pubblicate sul sito www.ibcert.it	
Data	Firma
Consenso al trattamento dei dati	
Trattamento dei dati personali comuni per le finalità espresso nella Informativa disponibile sul sito www.ibcert.it <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Presto il consenso<input type="radio"/> Non presto il consenso	Trattamento dei dati personali comuni per finalità di marketing e Commerciale espresso nella Informativa disponibile sul sito www.ibcert.it <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Presto il consenso<input type="radio"/> Non presto il consenso
Data	Firma
Data	Firma