

| | | |
|---|--|---|
|  | RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE | Rev. 0 del 26/09/2019 Pag 1 di 3 |
|---|--|---|

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione CEPAS, pubblicato sul sito internet www.cepas.it e composto dai seguenti documenti nella loro revisione corrente:

- Regolamento generale CEPAS (RG01), presente MD08 e documenti in essi richiamati
- Schema di Certificazione **SH218** per **Docenti – Formatori (in attuazione dell’art. 82, comma 2), Lettera C del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, N.81 e s.m.i.)**
- Modalità di valutazione dei Docenti – Formatori (in attuazione dell’art. 82, comma 2), Lettera C del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, N.81 e s.m.i.) (PG50)
- Codice Deontologico (CD01), Prescrizioni per l’uso del marchio (MC01)

e pertanto con la consegna del presente documento dichiaro di possedere i requisiti di accesso alla certificazione.

Condizioni Economiche (IVA Esclusa):

| Esame di Certificazione e iscrizione al Registro | |
|--|-----------------|
| Esame + Iscrizione primi 12 mesi | € 565,00 |
| Mantenimento annuale della certificazione | € 185,00 |
| Ripetizione esame | € 150,00 |
| Altre attività straordinarie, facoltative e a richiesta | |
| Eventuale copia del certificato (seconda card o pergamena) | € 50,00 |
| Gestione chiusura anticipata della certificazione | € 200,00 |

Convenzione da applicare (se del caso):

Nota: a coloro che risultano iscritti in più di un Registro, viene applicato, relativamente alle quote di iscrizione e mantenimento annuale, uno sconto del 20% sul secondo e uno sconto del 30% a partire dal terzo

Dati Anagrafici e Recapiti del Candidato (dati pubblicabili sul Registro e sul certificato):

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

C.F.

Indirizzo CAP

Città Prov.

Tel. Cell.

E-mail:

| | | |
|---|--|---|
|  | RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE | Rev. 0 del 26/09/2019 Pag 2 di 3 |
|---|--|---|

Dati di Fatturazione (intestazione fattura):

| |
|---|
| Ragione sociale / Nome e Cognome |
| Indirizzo CAP Città/Prov |
| PARTITA IVA CODICE FISCALE |
| CODICE DESTINATARIO (per fatturazione elettronica): |
| Email/Pec: |

Firma del Candidato _____

Se la fattura è intestata ad azienda inserire anche:

Firma e Timbro dell'azienda _____

Documenti da allegare:

1. copia di un documento d'identità in corso di validità
2. copia del titolo di studio
3. Curriculum Vitae aggiornato, datato, firmato per esteso e completo di consenso al trattamento dati personali e della dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, in cui siano indicati tutti i riferimenti di dettaglio relativi ai prerequisiti di accesso all'esame, sia in termini di titolo di studio, sia di formazione specifica, sia di esperienza lavorativa specifica, in particolare:
 - possesso del Diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo elettrotecnico (o titolo superiore coerente alle tematiche oggetto dei percorsi formativi), almeno 5 anni di esperienza lavorativa acquisita nella manutenzione degli impianti elettrici con tensione superiore a 1000 V (DM 4/2/2011 all. III p.to 3.1 lettera b) e 5 anni come docente formatore per il personale che effettua lavori sotto alta tensione in contesti formativi riconosciuti con almeno 500 ore in contesti aziendali/interaziendali (teorico-pratiche).
oppure
 - possesso del titolo di studio e almeno 10 anni di esperienza lavorativa specifica di cui almeno 5 acquisiti nella manutenzione degli impianti elettrici con tensione superiore a 1000 V (DM 4/2/2011 all. III p.to 3.1 lettera b) e 5 anni come docente formatore per il personale che effettua lavori sotto alta tensione in contesti formativi riconosciuti con almeno 500 ore in contesti aziendali/interaziendali (teorico-pratiche)
4. attestato di superamento di un corso specifico (ove richiesto).
5. evidenze oggettive in merito all'esperienza specifica (Modulo CEPAS disponibile su richiesta)
6. altra documentazione eventualmente prevista e richiesta nello schema

Note Generali:

- Il presente documento MD08 sarà considerato valido solo se compilato integralmente, firmato e corredato degli allegati richiesti.
- Il pagamento dell'esame si effettua prima dello svolgimento dello stesso. Per esame condotto da CEPAS o da OdV qualificato CEPAS, eseguire le istruzioni di pagamento comunicate al momento della conferma dell'esame.
- Per il pagamento delle attività di mantenimento della certificazione, seguire le istruzioni fornite all'atto del mantenimento.
- Il rilascio della Certificazione è subordinato al superamento dell'esame e al soddisfacimento dei requisiti riportati nello schema di certificazione.

| | | |
|---|--|---|
|  | RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE | Rev. 0 del 26/09/2019 Pag 3 di 3 |
|---|--|---|

- Il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali
- L'esame si svolge in lingua italiana. Sottoscrivendo il presente documento, il candidato conferma la corretta comprensione della stessa. **Con l'accettazione del presente modulo il candidato autorizza alla pubblicazione dei propri dati nel Registro CEPAS e Registro ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate (in caso di mancata autorizzazione, scrivere separatamente a CEPAS una specifica comunicazione. (Rif. Circolare ACCREDIA N° 24/2016 e Convenzione CEPAS-ACCREDIA art. 17).**

Data

Firma