

CEPAS srl	RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE	N.
		Pag: 1 di 4

DATA ESAME:

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione, composto dai seguenti documenti *nella loro revisione corrente*:

- Regolamento generale CEPAS (RG01), Tariffario
- SCH 61 Schema per Project Manager (*) – SCH 62 Schema per ICT Project Manager (*), presente MD08

e pertanto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti indicati, allego alla presente la documentazione richiesta per essere ammesso all'esame di certificazione come:

- Project Manager (*)** **ICT Project Manager (*)**
- Ripetizione esame completo* *Ripetizione esame parziale (prova)*
- Trasferimento certificato*

(*) coperto da accreditamento ACCREDIA

1. DATI ANAGRAFICI (dati pubblicabili sul certificato):

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

C.F.

➡ *Allegare copia documento di identità in corso di validità*

Recapiti (presso i quali si desidera essere contattati, ricevere corrispondenza e/o comunicazioni)

Indirizzo *			
Cap*	Città*	Prov	
Tel.*	Cell.*	Fax*	
E-mail:		PEC:	

* **Suddetti recapiti saranno pubblicati sul Registro CEPAS**

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 tipo e durata):

➡ *Allegare copia del titolo di studio e della eventuale equipollenza a quello italiano*

3. FORMAZIONE SPECIFICA

Data di svolgimento	Titolo	Durata totale (ore)	Rilasciato da

➡ *Allegare attestato superamento corso e relativo programma*

4. ESPERIENZA LAVORATIVA COMPLESSIVA (Rif.to § 4 degli schemi SCH 61 e SCH 62)

	Periodo dal ____ al ____ (mese e anno)	Committente/datore di lavoro		Attività lavorativa svolta e ruolo ricoperto
		Denominazione	Settore di Attività	
1				
2				
3				
4				
5				
Totale ____ anni di esperienza				

ESPERIENZA LAVORATIVA NEL PROJECT MANAGEMENT (Rif.to § 4 degli schemi SCH 61 e SCH 62)

	Periodo dal ____ al ____ (mese e anno)	Committente/datore di lavoro	Progetto (denominazione)	Attività lavorativa svolta come P.M. o come componente del Gruppo di Progetto
1				
2				
3				
4				
5				
Totale ____ anni di esperienza				

➡ Allegare il modulo MD71dich – Relazione sul progetto realizzato da presentare alla commissione

LINGUE STRANIERE

Corso	Durata	Livello Conseguito	Organizzazione/Scuola

4. CONOSCENZA LINGUA ITALIANA

madrelingua altro

➤ *Allegare eventuale evidenza corsi lingua italiana riconosciuti*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato a
il

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 444/2000, dai benefici eventualmente conseguiti, e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 sulle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la mia responsabilità dichiaro che le informazioni riportate nel presente documento e negli allegati prodotti corrispondono a verità e, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 1341 C.C., dichiaro 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 e degli aspetti deontologici indicati negli Schemi 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.

Dichiaro inoltre di essere disponibile a produrre a CEPAS, su semplice richiesta ed in qualsiasi momento, la documentazione a supporto di suddetta dichiarazione, pena la sospensione conseguente annullamento dalla certificazione.

In fede

Data **Firma Richiedente** per accettazione

RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DA INVIARE PER LA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE CEPAS:**Per la prima certificazione:**

1. copia documento d'identità valido;
2. copia del titolo di studio conseguito;
3. curriculum vitae (formato europeo) completo di consenso al trattamento dati personali e redatto ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, aggiornato, datato e firmato per esteso;
4. attestati formazione specifica;
5. evidenza progetto presentato (allegare MD71dich fac simile – Relazione sul progetto realizzato);
6. evidenza pagamento delle quote previste nel tariffario CEPAS per la partecipazione all'esame .

CEPAS INVITA A TRASMETTERE SUDDETTA DOCUMENTAZIONE VIA E-MAIL

CEPAS informa il richiedente che:

- Il presente documento MD08 sarà considerato valido solo se compilato integralmente e corredato degli allegati richiesti.
- Il rilascio della Certificazione è subordinato al superamento dell'esame e al soddisfacimento dei requisiti CEPAS riportati nello schema di certificazione relativo alla figura professionale oggetto della presente richiesta
- Il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale (Nome e Cognome OPPURE Azienda)

Indirizzo CAP Città

PARTITA IVA CODICE FISCALE