

	RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE AUDITOR/RESPONSABILI GRUPPO DI AUDIT DI S.G.QUALITÀ/AMBIENTE/SAFETY/I.S.M.S.	Rev. 3 del 20/02/2019 Pag 1 di 4
---	---	---

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 (**barrare la casella relativa allo schema richiesto**):

- Regolamento generale CEPAS (RG01), presente MD08 e documenti in essi richiamati
- Schema di Certificazione SCH01 per Auditor di S.G.Q. Responsabile Gruppo di Audit di S.G.Q.
- Schema di Certificazione SCH14 per Auditor di S.G.A. Responsabile Gruppo di Audit di S.G.A..
- Schema di Certificazione SCH20 per Safety Auditor Responsabile del Safety Audit
- Scheda requisiti SH142+Procedura PG30 per I.S.M.S. Auditor I.S.M.S.Responsabile Gruppo di Audit

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

1. Condizioni Economiche (IVA Esclusa):

Esame di Certificazione e iscrizione al Registro	
a) Quota per esame completo rif. SCHXX Par. 6.2	a) € 790,00
b) Quota per esame completo rif. SH142 punto 1 o 6	b) € 705,00
c) Quota per esame ridotto (solo orale): rif. SCHXX Punto 6.3.1	c) € 490,00
d) Quota per esame ridotto (solo orale): rif. SH142 punto 2	d) “
e) Quota per esame ridotto (solo orale): rif. SCHXX Punto 6.3.2	e) € 590,00
f) Quota per esame ridotto (solo orale): rif. SH142 punto 3	f) “
g) Quota per esame ridotto: rif. SCHXX Punto 6.3.3	g) € 590,00
h) Quota per esame ridotto: rif. SH142 punto 4	h) “
i) Quota per esame ridotto: rif. SCHXX Punto 6.3.4	i) € 640,00
j) Quota per esame ridotto: rif. SH142 punto 5	j) “
Mantenimento annuale della certificazione - Per Auditor/RGA di S.G.Q./S.G.A./S.G.S. - Per ISMS Auditor/RGA	€ 270,00 * € 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
Attribuzione Settori IAF (Quota per singolo settore) <i>Tariffa non applicabile ai settori IAF – max 3 - attribuiti in sede di esame di certificazione</i>	€ 25,00
Timbro (su richiesta)	€ 40,00
Passaggio di Registro (da Auditor a Lead Auditor)	€ 130,00

* A coloro che risultano iscritti in più di un Registro, viene applicato uno sconto del 20% sul secondo e uno sconto del 30% a partire dal terzo.

2. Dati Anagrafici e Recapiti del Candidato (dati pubblicabili 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
AUDITOR/RESPONSABILI GRUPPO DI AUDIT DI
S.G.QUALITÀ/AMBIENTE/SAFETY/I.S.M.S.**

Rev. 3 del 20/02/2019

Pag 2 di 4

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 _____

4. Documenti da allegare:

- copia di un documento di identità valido
- curriculum vitae aggiornato, datato, firmato per esteso e completo di consenso al trattamento dati personali e della dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000.
- attestato di superamento di un corso per Auditor conforme a quanto definito nel documento SCHxx.
- evidenze oggettive in merito all'esperienza di audit (Modulo CEPAS disponibile su richiesta); evidenze oggettive in merito agli audit condotti sotto la direzione e guida (Modulo CEPAS disponibile su richiesta)

5. Note Generali:

- Il presente documento MD08 sarà considerato valido solo se compilato integralmente, firmato e corredato degli allegati richiesti e dovrà essere inviato all'indirizzo mail: emanuela.piga@cepas.bureauveritas.com
- Il pagamento dell'esame si effettua a mezzo bonifico bancario, imposte e tasse incluse, solo quando CEPAS conferma al candidato la sessione di esame e prima dello stesso, intestando a: **CEPAS srl, codice IBAN: IT555010050161400000002123**, e inviando evidenza del bonifico a emanuela.piga@cepas.bureauveritas.com. In caso di operazioni in regime di non assoggettamento/non imponibilità IVA, detta esenzione dovrà essere comunicata per iscritto dal Cliente al momento dell'iscrizione, specificando il riferimento normativo.
- 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.
- 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



6. Richiesta attribuzione settori IAF (Facoltativa)

Indicare i settori IAF di interesse per un numero massimo 3, per i quali il candidato soddisfa i requisiti sotto indicati e per i quali verrà effettuato il colloquio tecnico durante l'esame di certificazione.

▪ **Per gli Auditor/Responsabili Gruppo di Audit di S.G.Q. (vedere Nota 1):**

Settori IAF avendo operato per 3 anni nel singolo settore (6 anni per i settori: alimentare, dispositivi medici)

e/o

Settori IAF avendo effettuato 12 Audit completi nel singolo settore con esperto tecnico (15 Audit per i settori: alimentare, dispositivi medici)

e/o

settore **IAF 28** avendo operato per almeno 3 anni nel settore e avendo effettuato 5 Audit completi con esperto tecnico (Rif. RT ACCREDIA 05)

▪ **Per gli Auditor/Responsabili Gruppo di Audit di S.G.A. / S.G.Safety (vedere Nota 2):**

Settori IAF avendo operato per 5 anni nel singolo settore

e/o

Settori IAF avendo effettuato 10 Audit completi nel singolo settore con esperto tecnico

NOTE

Nota 1: Relativamente ai Sistemi di Gestione per la Qualità non è possibile richiedere il settore IAF 38 pieno (Sanità ed altri servizi sociali) bensì solo i sottosectori 38e (Servizi veterinari) e 38f (Assistenza sociale)

Nota 2: Relativamente ai Sistemi di Gestione Ambiente/Safety, è necessario specificare, per il settore IAF 17, se la richiesta è per IAF 17 a (Metallurgia) e/o IAF 17b (Fabbricazione e lavorazione dei prodotti in metallo, esclusi macchine e impianti); e per il settore IAF 39, se la richiesta è per IAF 39a (Smaltimento dei rifiuti solidi, delle acque di scarico e simili) e/o IAF 39b (Altre attività sociali).