

CEPAS	RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE Installatori di sistemi di isolamento termico a cappotto (ETICS)	Rev. 1 Pag 1 di 3
--------------	---	----------------------

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione CEPAS SCH114 per **Installatore di Sistemi di Isolamento termico a cappotto (ETICS)**, pubblicato nel sito internet www.cepas.it e i documenti in esso richiamati, e pertanto con la consegna del presente documento dichiaro di possedere i requisiti di accesso alla certificazione corrispondente:

- INSTALLATORE BASE DI SISTEMI DI ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO (ETICS)**
 INSTALLATORE CAPOSQUADRA DI SISTEMI DI ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO (ETICS)
- Richiesta ripetizione esame Richiesta ripetizione singola prova

1. Condizioni Economiche (IVA Esclusa):

Esame di Certificazione e iscrizione al Registro per i primi 12 mesi	
➤ INSTALLATORE BASE	€ 390,00
➤ INSTALLATORE CAPOSQUADRA	€ 290,00
Mantenimento annuale della certificazione	€ 60,00
Rinnovo quinquennale della certificazione	€ 150,00
Altre attività straordinarie, facoltative e a richiesta	
Ripetizione esame	€ 200,00
Ripetizione singola prova	€ 100,00
Eventuale copia del certificato	€ 50,00
Certificato in formato card	€ 10,00
Gestione chiusura anticipata della certificazione o richiesta trasferimento certificazione	€ 200,00

Convenzione da applicare :

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

Nome e Cognome
Luogo e Data di nascita
Codice fiscale
Indirizzo: CAP
Città: Prov.
Tel : Cell
Email/Pec:

CEPAS	RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE Installatori di sistemi di isolamento termico a cappotto (ETICS)	Rev. 1 Pag 2 di 3
--------------	---	----------------------

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:
Referente amministrativo: Recapito telefonico:

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 e firmato (*in allegato esempio di CV*)
- Documentazione comprovante l'attività lavorativa e/o formativa indicata nello Schema SCH114 paragrafo 6.1 per il relativo profilo professionale

5. 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. 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 nel data base 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

CEPAS

**RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI
CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE
Installatori di sistemi di isolamento termico a cappotto (ETICS)**

Rev. 1
Pag 3 di 3

**CURRICULUM VITAE
FORMATO EUROPEO**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome
Indirizzo
Telefono
e-mail
Nazionalità
Data di nascita

NOME COGNOME

.....
.....
.....
.....
.....

ESPERIENZA LAVORATIVA**Da ad oggi**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
.....
- Tipo di impiego
.....
- Principali mansioni e responsabilità
.....

Da ÷ a

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
.....
- Tipo di azienda o settore
.....
- Tipo di impiego
.....
- Principali mansioni e responsabilità
.....

ISTRUZIONE

- Nome e tipo di istituto di formazione
.....
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
.....
- Qualifica conseguita
.....
- Nome e tipo di istituto di istruzione
.....
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
.....
- Qualifica conseguita
.....

PRIMA LINGUA**ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679.

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

Il/la sottoscritto/a consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità; dichiara inoltre di essere disponibile a produrre, su semplice richiesta ed in qualsiasi momento, tutta la documentazione a supporto di quanto dichiarato nel mio Curriculum Vitae, pena la sospensione e conseguente annullamento della certificazione.

Data

Firma

