



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PROFILI PROFESSIONALI – DATI ANAGRAFICI

Il presente modulo di domanda, debitamente compilato e firmato in ogni pagina, dovrà essere inoltrato, con allegata la documentazione di seguito specificata, al seguente indirizzo Email: segreteria@iip.it

AREA:	SOSTENIBILITÀ E RESPONSABILITÀ SOCIALE D'IMPRESA
--------------	--

La sottoscritta / Il sottoscritto

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENTE A	
CAP	
VIA	
EMAIL	
TELEFONO	

CHIEDE a I.I.P. Srl (di seguito anche IIP)

di ACCEDERE al PROCESSO di VALUTAZIONE della CONFORMITÀ (ESAME di CERTIFICAZIONE)

Profilo Professionale	<input type="checkbox"/> Sustainability Manager <input type="checkbox"/> Sustainability Practitioner <input type="checkbox"/> Sustainability & CSR Auditor
Requisiti di accesso al processo di valutazione della conformità e di certificazione	
REGOLAMENTO IIP	Regolamento per la certificazione dei profili professionali nell'ambito della sostenibilità e responsabilità sociale d'impresa CERTPERS_SUSTAINABILITY_REG_01

DATA:	FIRMA:
--------------	---------------



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PROFILI PROFESSIONALI – IMPEGNI E RESPONSABILITÀ

Con la sottoscrizione della presente domanda di certificazione, la sottoscritta / il sottoscritto:

dichiara:

- di avere preso visione e accettare integralmente i requisiti di accesso al processo di valutazione della conformità, di certificazione, mantenimento e rinnovo della certificazione;
- di avere preso visione e accettare integralmente il Codice deontologico e i requisiti relativi all'uso del certificato;
- di accettare di inviare a IIP Srl le evidenze oggettive necessarie a dimostrare il soddisfacimento dei requisiti, fornendo informazioni veritiere ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000;
- di avere preso visione e accettare integralmente il tariffario per la certificazione delle figure professionali e le modalità di pagamento;
- di essere a conoscenza che può recedere dalla certificazione previa comunicazione a mezzo PEC o raccomandata da inoltrarsi almeno tre (3) mesi prima della data di scadenza annuale o rinnovo e che l'eventuale recesso decorsi tali termini obbliga a corrispondere l'intera quota.

si impegna:

- a non utilizzare la certificazione in maniera fuorviante e tale da screditare IIP Srl;
- a informare tempestivamente IIP Srl di situazioni che possano influenzare il continuo soddisfacimento dei requisiti di certificazione;
- in caso di sospensione e/o revoca della certificazione, ad astenersi da ulteriori utilizzi e promozioni della certificazione, consapevole che la proprietà esclusiva dei certificati è di IIP Srl;
- a non divulgare né utilizzare in modo improprio il materiale di esame di esclusiva proprietà di IIP Srl di cui verrà a conoscenza astenendosi da prassi fraudolente relative alla sottrazione del materiale di esame;
- a non utilizzare durante lo svolgimento degli esami supporti cartacei o digitali o altre modalità di accesso a dati e informazioni non specificatamente autorizzati/e da IIP Srl.
- **Si impegna a inviare a IIP Srl il lavoro oggetto della prova orale nr 2 almeno 5 giorni lavorativi prima della data fissata per esame allo stesso indirizzo mail a cui è inviata la presente domanda**

autorizza:

- IIP Srl ad inviare agli indirizzi di seguito specificati le comunicazioni necessarie.

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PROFILI PROFESSIONALI – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le Parti, si impegnano a rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, c.d. "GDPR"). Le parti, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali, dichiarano di procedere al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti all'esecuzione del processo di valutazione della conformità, nonché per assolvere a tutte le disposizioni di legge e/o amministrative necessarie ai fini della sua esecuzione sia nel caso di attività in presenza che con modalità da remoto. L'informativa completa è disponibile sul sito internet di IIP.

DATA:	FIRMA:
-------	--------



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

--	--

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA di CERTIFICAZIONE

- Documento di identità in corso di validità (carta di identità).
- Curriculum Vitae aggiornato in formato europeo sottoscrivendo il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legislazione vigente e la dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni veritiere ai sensi dell'articolo 46 e consapevolezza delle sanzioni ai sensi dell'articolo 76). Il CV deve documentare in modo chiaro le esperienze lavorative specifiche del profilo professionale per il quale è richiesta la certificazione.
- Titolo di studio.
- Codice fiscale.
- Attestati di formazione (apprendimento non formale) secondo quanto stabilito dai requisiti per l'accesso all'esame di certificazione.
- Evidenze relative ai requisiti di apprendimento informale (esperienze lavorative specifiche relative al profilo professionale per il quale si richiede la certificazione). Le evidenze includono a titolo esemplificativo lettere di referenze, contratti, lettere di incarico, dichiarazioni del datore di lavoro, frontespizi di rapporti e progetti.
- Evidenza del pagamento della quota relativa al riesame della domanda di certificazione.
- Copia firmata del Regolamento di Certificazione e del Codice di condotta.

Il sottoscritto autorizza IIP Srl all'utilizzo dei documenti di cui sopra consegnati in copia, consapevole che saranno utilizzati esclusivamente ai fini previsti dalla presente domanda di certificazione da parte di persone che ne hanno titolo e che ne assicurano la riservatezza.

DATA:		FIRMA:
--------------	--	---------------



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

PROSPETTO DI SINTESI DEI COMPITI SVOLTI

COMPITO (con riferimento al § 4.2 della PdR 109.1 o 109.2)	Organizzazione (Ragione sociale)	Settore/attività	Periodo (dal / al – mese/anno)	Evidenze allegate (indicare il nome file specifico)



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

COMPITO (con riferimento al § 4.2 della PdR 109.1 o 109.2)	Organizzazione (Ragione sociale)	Settore/attività	Periodo (dal / al – mese/anno)	Evidenze allegate (indicare il nome file specifico)



IIP S.R.L.

P.IVA e C.F.: 13196620150

Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)

Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701

PEC: infoiip@legalmail.it

www.iip.it

ESAME DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto prende atto ed accetta le seguenti condizioni:

Rinvio o annullamento sessione esame.

Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, IIP Srl si riserva di rinviare o annullare le sessioni d'esame. I corrispettivi eventualmente percepiti da IIP Srl saranno imputati come pagamento anticipato per la successiva sessione d'esame.

Regole di comportamento nel corso dell'esame.

I candidati sono tenuti ad attenersi alle regole di condotta e di sicurezza previste da IIP Srl e dalla legge e a non effettuare registrazioni video/audio o fotografie dei luoghi d'esame e dei testi degli esami, ne eseguire copie, riproduzioni e/o fotografie degli esami o sottrarre i testi degli stessi. É facoltà dell'Esaminatore di non ammettere all'esame il responsabile di tali violazioni o di allontanarlo senza che lo stesso possa vantare diritti di sorta.

DATA:	FIRMA:
--------------	---------------



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

TARIFFARIO

Riesame della domanda di certificazione	200 € oltre IVA di legge
Certificazione iniziale	500 € oltre IVA di legge
Mantenimento annuale della certificazione	200 € oltre IVA di legge
Rinnovo triennale della certificazione	250 € oltre IVA di legge
Ripetizione dell'esame	250 € oltre IVA di legge

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le quote dovranno essere pagate mediante bonifico bancario.

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CARATE BRIANZA – Filiale di Lissone – ABI: 08440 - CAB: 33270 - C/C: 000000285329 - CIN: U - BIC: CRCBIT22, IBAN: IT 53 U 08440 33270 000000285329

La quota relativa al riesame della domanda di certificazione dovrà essere pagata prima / contestualmente alla presentazione della domanda di certificazione.

La quota relativa alla certificazione iniziale dovrà essere pagata prima della data dell'esame di certificazione. Non è previsto il rimborso nel caso di non superamento dell'esame.

Il certificato sarà emesso solo dopo il pagamento delle quote previste.

La quota per la ripetizione dell'esame dovrà essere pagata prima della data dell'esame.

Il pagamento delle quote per il mantenimento / rinnovo della certificazione dovrà essere effettuato almeno 30 giorni prima della data di scadenza annuale del certificato.

DATA:	FIRMA:
--------------	---------------



IIP S.R.L.
P.IVA e C.F.: 13196620150
Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
PEC: infoiip@legalmail.it
www.iip.it

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale	
Indirizzo di fatturazione	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Email	
Telefono	
Indirizzo PEC	
Codice SDI	

DATA:	FIRMA:
--------------	---------------



IIP S.R.L.
 P.IVA e C.F.: 13196620150
 Via Velleia, 2 - 20900 Monza (MB)
 Tel +039 2045700 - Fax + 039 2045701
 PEC: infoiip@legalmail.it
 www.iip.it

RIESAME DELLA DOMANDA (PARTE RISERVATA A IIP Srl)

ELEMENTO PER L'ACCESSO ALL'ESAME	VALUTAZIONE		
	C	NC	
DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMPLETA E FIRMATA	C	NC	
PAGAMENTO DELLA QUOTA	SI	NO	
CV AGGIORNATO E FIRMATO	C	NC	
COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO	C	NC	
COPIA CODICE FISCALE	C	NC	
TITOLO DI STUDIO	C	NC	
REQUISITI RELATIVI ALL'APPRENDIMENTO NON FORMALE	C	NC	
ANNI DI ESPERIENZA LAVORATIVA SPECIFICA	C	NC	
EVIDENZE DEI COMPITI SVOLTI	C	NC	

INTEGRAZIONI DA RICHIEDERE

NOTE

A SEGUITO DELLA VERIFICA DOCUMENTALE, IL CANDIDATO:

- È AMMESSO ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE
- NON È AMMESSO ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE

DATA:

NOME ESAMINATORE:

FIRMA ESAMINATORE: