|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Scheda Qualifica del Candidato*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Prima Certificazione*** | | | ***Transfer da altro Ente*** | | |
|  | | | | | |
| ***Profilo professionale per cui si richiede la Certificazione:*** | | | | | |
|  | ***BIM Coordinator (Coordinatore dei flussi informativi)*** | | | | |
| *Conoscenza software di model & code checkin* |  | | *In possesso di una licenza?* | *SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *NO* |
|  | ***BIM Manager (Gestore dei processi digitalizzati)*** | | | | |
|  | ***CDE Manager (Gestore dell’ambiente di condivisione dei dati)*** | | | | |
|  | ***BIM Specialist (Operatore avanzato della gestione e della modellazione informativa) ambito disciplinare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | |
| *Conoscenza software di authoring* |  | | *In possesso di una licenza?* | *SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *NO* |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Informazioni personali:*** | | | |
| *Nome* |  | | |
| *Cognome* |  | | |
| *Codice Fiscale* |  | | |
| *Indirizzo* |  | | |
| *Telefono* |  | *E- mail* |  |
| *Titolo di Studio* |  | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Esperienze Professionali*** | |
| *Anni (da-a)* |  |
| *Azienda* |  |
| *Settore* |  |
| *Ruolo* |  |
| *Principali attività svolte pertinenti al profilo oggetto di certificazione* |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Formazione Specifica*** | |
| *Anni (da-a)* |  |
| *Qualifica rilasciata* |  |
| *Istituto* |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Progetti sviluppati secondo la metodologia BIM*** | |
| *Anni (da-a)* |  |
| *Azienda* |  |
| *Progetto* |  |
| *Descrizione del Progetto* |  |
| *Ruolo* |  |
| *Principali attività svolte dal candidato* |  |
|  | |

|  |
| --- |
| ***Il Richiedente ha la facoltà di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali:*** |
|  |

*Ai sensi e per gli effetti delle prescrizioni di cui agli articoli 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati corrispondono al vero.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dati fatturazione*** | | | | | | | | | |
| ***Società/Persona*** |  | | | | | | | | |
| ***Via*** |  | | | ***Civico*** |  | | | ***CAP*** |  |
| ***Città*** |  | | ***Provincia*** |  | | | | ***Stato*** |  |
| ***Telefono*** |  | ***e-mail*** |  | | | ***\*PEC*** |  | | |
| ***P. Iva*** |  | ***Codice fiscale*** |  | | | | ***\*SDI*** | |  |
| ***Referente Sig./ra*** |  | ***e-mail*** |  | | | ***Telefono*** |  | | |
| *\*dati obbligatori* | | | | | | | | | |

*L’ammissione all’esame è subordinata al pagamento della relativa quota. Il pagamento dovrà essere eseguito prima della data dell’esame tramite bonifico bancario:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Convenzione con*** |  | |
| ***Quota di iscrizione*** | *Figura professionale:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + IVA |
| ***Coordinate Bancarie*** | SI CERT ITALY S.R.L. - P.I.: 05808840655 - C.F..: 05808840655 - Cap.Soc.: 10000,00 - CCIAA: 05808840655  Via S.S. 18 119-121 84047 CAPACCIO e-mail: amministrazione@sicert.net  Banca di Credito Cooperativo di Aquara - Filiale di Capaccio  IBAN IT92 U083 4276 1400 0401 0046 615 | |
| ***Causale bonifico*** | *“Esame di certificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data esame) – Nome, cognome e CF del candidato”* | |

**Documentazione allegata:**

* Curriculum vitae contenente, prima della data e della firma, i richiami agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 e s.m.i. ed agli articoli 71 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 e s.m.i, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e che vi sia l’autorizzazione al trattamento dei dati personali in accordo alla normativa vigente così come al Regolamento (UE) 2016/679.

NOTA 1 Sono accettati tutti i titoli, corsi e diplomi stranieri riconosciuti ed equipollenti a quelli italiani, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

NOTA 2 l’esperienza di lavoro specifica dovrà essere dimostrata fornendo evidenza di aver partecipato allo sviluppo di almeno una commessa con la metodologia BIM

**Si richiede:**

Certificato cartaceo (50€+IVA)

Tesserino plastificato (30€+IVA) – nel caso allegare fototessera in formato digitale (png - jpeg – tiff)

**Condizioni generali ed essenziali del contratto**

Firmando il presente modulo il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare espressamente i documenti sottoelencati, in vigore alla data della presente sottoscrizione:

* Regolamento Certificazione Figure Professionali -Req. Generali
* Regolamento Certificazione -Req. Tecnici - BIM 11337-7
* Regolamento Utilizzo del Marchio di Attestazione SI CERT Italy srl
* Tariffario BIM UNI 11337-7 – UNI/PdR 78
* Codice Etico

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In conformità all’art. 1341 e 1342 c.c. il candidato dichiara di aver letto e ben compreso e, pertanto, di sottoscrivere espressamente tutti gli articoli del Regolamento Certificazione Figure Professionali-Req. Generali; Regolamento Certificazione-Req. Tecnici BIM 11337-7; Tariffario BIM UNI 11337-7 – UNI/PdR 78; Regolamento Utilizzo del Marchio di Attestazione SI CERT Italy srl e del Codice Etico.

* **Dichiara di aver letto** con attenzione il loro contenuto e di accettarne in maniera specifica e separatamente uno per uno**.**

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In riferimento alle modalità esecutive/operative all’erogazione del servizio, si rimanda alle condizioni generali descritte nel “Regolamento Certificazione”(Revisione Corrente), reperibile sul sito web www.sicert.ch o su richiesta alla segreteria di SI Cert.

Il Candidato descritto nell’intestazione con l’accettazione del presente modulo sottoscrive i contenuti del Regolamento Certificazione.

In particolare, il Candidato:

* **Dichiara** che sono state poste alla sua attenzione le clausole contenute nel:

Regolamento Certificazione Figure Professionali-Req. General, artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23

Regolamento Certificazione -Req. Tecnici - BIM 11337-7, artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

* **Dichiara di aver letto** con attenzione il loro contenuto e di accettarle in maniera specifica e separatamente una per una.

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc. si approvano specificatamente le seguenti clausole del Regolamento sopra richiamato:

Art. 8 rinuncia, sospensione, revoca, riduzione e estensione della certificazione/attestazione; 9 gestione di eventi o circostanze straordinarie per la certificazione/attestazione; 10 condizioni contrattuali; In particolare, il Candidato:

* **Dichiara di aver letto** con attenzione il loro contenuto e di accettarle in maniera specifica e separatamente una per una.

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Candidato dichiara**, inoltre, di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l’esame e mi impegno a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Candidato dichiara** di non essere già in possesso di una certificazione in corso di validità del medesimo profilo per il quale si richiede la certificazione.

**Per Accettazione**

**Firma del Candidato \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il modulo deve essere firmato in originale con firma autografa, in alternativa potrà essere firmato con firma elettronica digitale. I documenti dovranno essere anticipati tramite posta elettronica a [c.personale@sicert.net](mailto:c.personale@sicert.net) o posta elettronica certificata a certificazioni[sicert@pec.it](mailto:sicert@pec.it) entro 5 giorni lavorativi dalla data dell’esame

|  |
| --- |
| **Consenso al trattamento dei dati** |
| Ai sensi del Reg. EU 679/2016 e D.lgs. 196/03 (così come emendato dal D.lgs. 101/2018), il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, qualificati come “dati personali” dal Regolamento UE n. 2016/679 (cosiddetto GDPR), acquisiti tramite il modulo Richiesta di partecipazione, saranno trattati da **SI Cert Italy S.r.l.** con sede legale ed operativa in via S.S.18, 119-121 località Ponte Barizzo – 84047 Capaccio-Paestum (SA) nella figura del rappresentante legale.  I dati sopra indicati sono trattati per le finalità contrattuali e sono raccolti al momento della sottoscrizione e dell’esecuzione del contratto. Essi sono trattati, gestiti ed archiviati per finalità amministrative, legali e fiscali e non saranno ceduti a terzi.  Il trattamento dei dati avviene mediante l’utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l’ausilio di strumenti elettronici. I dati vengono conservati e gestiti secondo quanto descritto nell’informativa estesa[*Informativa Privacy Italy*](http://www.sicert.net/Documents/Informativa_Privacy_Italy.pdf?_ga=2.35663008.1868657007.1643894646-1890089383.1643715795)**,** consultabile anche sul sito internet sicert.net.  Fermo restando la facoltà dell’utente di consentire al trattamento dei propri dati, per quanto concerne i dati che **SI Cert Italy** è obbligata a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, il loro mancato conferimento da parte dell’Utente comporterà l’impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all’esecuzione dello stesso. L’utente ha e mantiene pieno diritto, in qualsiasi momento di revocare il proprio consenso al trattamento (consenso acquisito con la sottoscrizione del contratto d’ordine ex art 6 c. 1 lett. b del GDPR), senza pregiudicare la liceità del trattamento prestato prima di tale revoca.  In qualsiasi momento il cliente potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all’invio, da parte di SI Cert Italy S.r.l., comunicandolo a: SI Cert Italy s.r.l., SS18, 119-121 Loc.tà Ponte Barizzo – 84047 Capaccio Paestum (SA) - Italia – [segreteriacsit@sicert.ch](mailto:segreteriacsit@sicert.ch) Fax: 0828-1897157. |
| Il consenso non è richiesto, in caso di rifiuto nel conferire i dati non sarà possibile dare corso al rapporto di lavoro, ovvero alla sua prosecuzione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acconsento alla inclusione dei miei dati nel registro SI Cert e, ove applicabile, registro Accredia, registri consultabili via web.  Sono consapevole che questo mio consenso è indispensabile ai fini dell’erogazione dei servizi da me richiesti e in caso di rifiuto nel conferire i dati non sarà possibile dare corso al rapporto di lavoro, ovvero alla sua prosecuzione | | | |
| esprimo il consenso  non esprimo il consenso | | | |
| **Data** |  | **Firma leggibile del Candidato** |  |
|  | | | |
| Acconsento al trattamento dei dati personali per l’erogazione di nuovi servizi, di comunicazione promozioni e nuovi prodotti di SI Cert Italy Srl. Sono consapevole che questo mio consenso non è indispensabile ai fini dell’erogazione dei servizi da me richiesti. | | | |
| esprimo il consenso  non esprimo il consenso | | | |
| **Data** |  | **Firma leggibile del Candidato** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO A SI CERT ITALY** | | | |
| SI Cert Italy srl comunica l’**esito positivo** dell’esame documentale e riconosce al richiedente lo status di Candidato in possesso dei requisiti minimi di ammissione all’esame di certificazione per il profilo professionale:  BIM SPECIALIST (Ambito disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  BIM COORDINATOR  BIM MANAGER  CDE MANAGER  Si ricorda che hai fine della partecipazione delle prove di esame al Candidato è richiesto di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione, pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_ + IVA, così come previsto da Tariffario.  La quota di iscrizione e mantenimento coprono sia le attività necessarie per il rilascio della Certificazione che le attività necessarie per il suo Mantenimento durante tutto il ciclo di certificazione così come previsto dal presente contratto e dal regolamento di certificazione. | | | |
| **Data** |  | **SI CERT ITALY SRL**  Carmine Cerruti |  |