

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a consapevole di quanto prescritto dagli artt 46, 71 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i, dichiara che le informazioni e gli allegati forniti per la presente domanda sono attuali e corrispondenti al vero.

Dati anagrafici

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE		E-MAIL	
RESIDENZA		INDIRIZZO	
CAP		PROVINCIA	
RECAPITO TELEFONICO		CELLULARE	

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale			
Indirizzo			
CAP		Città - Provincia	
Indirizzo mail/PEC			
Partita IVA		Cod. Fisc. (se diverso)	
Codice Identificativo Univoco (Codice SDI)			

Chiede di sostenere esame per la certificazione schema Competenze Digitali:

- ☐ ISORS.CERT CIAD ATA
☐ ISORS.CERT CIAD EDU

Chiede inoltre di sostenere esame:

- ☐ Da remoto
☐ In presenza presso la sede d'esame di _____

In caso di effettuazione dell'esame da remoto, dichiaro di aver preso visione delle specifiche hardware/software e di connessione necessarie (vedi Regolamento di certificazione) e delle regole per l'esecuzione della **prova di esame in modalità telematica da remoto**, organizzata da **MANAGEMENT & FORMAZIONE** sulla piattaforma <https://manager.isors-cert.it/> e dichiaro possedere risorse HD/SW e di connessione adeguate alle specifiche di rispettare le regole definite.

EVENTUALI ESIGENZE SPECIALI:

IN CASO DI DISTURBI SPECIFICI PER L'APPRENDIMENTO (DSA) O TEXT TO SPEECH (TTS)

- ☐ DSA-IL SISTEMA FORNISCE UN TEMPO EXTRA DI 15 MINUTI PER OGNI ESAME, PREVIA PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO
☐ TTS (TEXT TO SPEECH) - IL SISTEMA FORNISCE UN TEMPO EXTRA DI 30 MINUTI PER OGNI ESAME, PREVIA PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO
☐ NESSUNA ESIGENZA SPECIALE

DATA / /

Il richiedente (Firma)

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

ESPRESSE AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara che si impegna a soddisfare i requisiti di certificazione e a fornire qualsiasi informazione necessaria per la valutazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare il **Regolamento di certificazione e le norme deontologiche ivi contenute**, il **Tariffario di MANAGEMENT & FORMAZIONE**, impegnandosi altresì a rispettare le eventuali modifiche che potranno essere apportate ai suddetti documenti, dei quali si impegna a prendere visione attraverso il sito internet ufficiale www.isors-cert.it. In caso di modifica dei documenti, Management & Formazione si impegna a diffondere informativa attraverso il proprio sito web e pertanto si esonera espressamente **Management & Formazione** dall'obbligo di invio di qualsivoglia comunicazione in merito.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la presente domanda di certificazione, qualora accettata da Management & Formazione, costituisce elemento contrattuale assieme ai documenti sopracitati e che l'insieme di tali documenti regolano il rapporto contrattuale tra Management & Formazione e il richiedente.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il proprio nome e cognome sarà **pubblicato nel Registro delle Figure Professionali Certificate da MANAGEMENT & FORMAZIONE**, disponibile sul sito www.isors-cert.it e sarà **pubblicato nella Banca Dati di ACCREDIA** – www.accredia.it.

DATA/...../.....

Il richiedente (Firma)

Alla presente richiesta si allega la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità in corso di validità (la copia del documento di identità non sarà diffusa a terzi e la sua archiviazione elettronica sarà protetta e resa accessibile solo da personale autorizzato).
 - Attestato di pagamento relativo alla certificazione prescelta.
-

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver visionato l'informativa sulla privacy ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nel curriculum vitae ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a autorizza **MANAGEMENT & FORMAZIONE** all'invio di comunicazioni all'indirizzo e-mail o postale indicato nei dati anagrafici forniti per scopi inerenti l'espletamento del contratto (obbligatorio);

per attività di marketing (facoltativo)

☐ acconsento ☐ non acconsento

per attività di profilazione (facoltativo)

☐ acconsento ☐ non acconsento

per attività di marketing o commerciali anche effettuate da terze parti (facoltativo)

☐ acconsento ☐ non acconsento

DATA / /

Il richiedente (Firma)