



LA TRASMISSIONE DEL PRESENTE DOCUMENTO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E SOTTOSCRITTO DAL TITOLARE DELLA CERTIFICAZIONE RICHIESTA PERFEZIONA IL CONTRATTO TRA TÜV ITALIA ED IL TITOLARE DEL CERTIFICATO.

Io sottoscritto/a

Cognome *			
Nome *			
Codice Fiscale *			
Città *		Prov.*	
Email (personale)		Telefono di contatto	

(*) Questi dati verranno utilizzati per la pubblicazione sui Registri web di TÜV Italia

Email di riferimento per l'invio delle comunicazioni relative alla gestione dei mantenimenti e altre comunicazioni	
---	--

in qualità di:

- Libero professionista
 Titolare
 Dipendente/Collaboratore
 Altro

della società: (compilare anche nel caso di persona fisica)

Ragione sociale <small>(Nome e Cognome/Azienda)</small>			
Indirizzo			
Città	CAP	Prov.	
Codice fiscale	P. IVA		
Telefono	Cellulare		
Email			
Split payment <small>ex art. 17-ter D.P.R. 633/72</small>	<input type="checkbox"/> società soggetta a split payment <input type="checkbox"/> società non soggetto a split payment		
Codice Destinatario	PEC		

richiedo che tutte le quote previste per le attività oggetto della presente richiesta siano fatturate:

(barrare l'opzione)

- alla Persona fisica/libero professionista sopra indicato** (per persona fisica, libero professionista, titolare)
 alla Società sopra indicata che di seguito autorizza la fatturazione: (per dipendente/collaboratore)

Nome e ruolo del referente della società che autorizza alla fatturazione	Timbro e Firma

- al Centro Esame qualificato da TÜV Italia:** _____
Indicare Ragione Sociale Centro Esami

e dichiaro sotto la mia responsabilità di essere a conoscenza di quanto segue:



1. Il completamento della presente richiesta è subordinato al pagamento delle quote previste dal tariffario per il profilo scelto e all'invio della documentazione richiesta;
2. il mancato invio della documentazione necessaria per la chiusura del fascicolo documentale impedisce il rilascio della certificazione come indicato all'articolo 6 del M generale per la certificazione di Persone e, ove richiesto dallo Schema di riferimento, impedisce l'accesso all'esame di certificazione;
3. la sessione d'esame potrà essere rimandata previa comunicazione per e-mail entro tre giorni dalla data selezionata e, in questo caso, avrò diritto, senza nessun onere aggiuntivo, ad essere automaticamente iscritto e a partecipare ad una successiva sessione di esame che mi verrà tempestivamente comunicata;
4. il mancato rispetto del Regolamento generale per la certificazione di Persone, dello Schema di riferimento per il profilo richiesto e della Guida ai marchi di certificazione - Regole e modalità di riferimento alla certificazione / Uso del certificato e del marchio - comportano la sospensione e/o revoca della certificazione e dell'iscrizione al Registro;
5. la durata della certificazione è indicata nello Schema di riferimento per ogni singolo profilo richiesto e per il suo mantenimento deve essere rispettata la procedura regolata nello Schema di riferimento per ogni singolo profilo richiesto.

Dichiaro di avere preso visione e di accettare senza riserve le previsioni contenute nei seguenti documenti:

- **Regolamento generale per la certificazione di Persone (R-PRS)** disponibile al seguente link [Documenti contrattuali validi per TÜV Italia | TÜV Italia](#)
- **Schema di riferimento** per il profilo di certificazione da me richiesto disponibile al seguente link [Certificazione Privacy Officer e Consulente Privacy | TÜV Italia](#)
- **Tariffario** dello Schema di riferimento per il profilo di certificazione disponibile al seguente link [Certificazione Privacy Officer e Consulente Privacy | TÜV Italia](#)
- **Guida ai marchi di certificazione – Regole e modalità di riferimento alla certificazione – Uso del certificato e del marchio** disponibile al seguente link [Guida ai marchi di certificazione | TÜV Italia.](#)
- **Codice di Condotta** adottato dal Gruppo TÜV SÜD AG disponibile al seguente link [Codice di condotta | TÜV Italia](#) impegnandosi ad osservare i principi etici – comportamentali ivi enunciati.
- **Informativa sulla privacy** di TÜV Italia disponibile al seguente link [Informativa sulla privacy | TÜV Italia](#) e, in particolare, la sezione L. *“Dati personali raccolti in occasione della richiesta di certificazione del personale”*.

Consenso facoltativo al trattamento dei dati personali

In conformità a quanto precisato nell'Informativa sulla privacy, con la presente:

- esprimo il mio consenso all'inserimento nel **Registro elettronico delle persone certificate**, disponibile sul sito internet di TÜV Italia e dell'Ente di accreditamento se applicabile, dei seguenti dati personali nel caso di esito positivo dell'iter certificativo: nome e cognome, codice fiscale o luogo e data di nascita, indirizzo di residenza e/o aziendale, data prima certificazione, data emissione e data scadenza certificazione, numero di iscrizione e stato di validità del certificato.

Accenso **Non accenso**

- laddove applicabile, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, anche biometrici, necessari per l'utilizzo dei **sistemi di proctoring** volti a verificare la regolarità dell'esame da remoto.

Accenso **Non accenso**



Dichiaro infine di possedere i requisiti professionali indicati nello schema CDP e richiedo di essere ammesso/a al processo di certificazione per lo schema:

Descrizione	Privacy Officer e Consulente della Privacy	Codice	CDP
Tipo di domanda <i>(barrare l'opzione)</i>	<input type="checkbox"/> PRIMA CERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> RINNOVO CERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> RICHIESTA SETTORE SPECIALISTICO: _____		

Sezione da compilare SOLO per richieste di PRIMA CERTIFICAZIONE

Data ESAME	Luogo

Al fine del completamento della mia richiesta, mi impegno ad allegare la documentazione indicata nell'ANNEX 1.

Data	Firma

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice civile dichiaro di avere preso visione e di accettare espressamente le seguenti previsioni:

- articoli 7, 8, 9, 10, 11, 13 e 16 del Regolamento generale per la certificazione di Persone (R-PRS revisione corrente);
- articoli 8, 9, 10 e 11 dello Schema CDP;

Data	Firma

IL PRESENTE MODULO, COMPILATO E SOTTOSCRITTO, ASSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE ELENcata IN ANNEX 1, PUO' ESSERE INVIATO PER EMAIL A tuv.esami@tuvsud.com OPPURE, SE LA MAIL E' SUPERIORE A 10 MB, TRAMITE <https://dropoff.tuv-sud.co.uk/> o piattaforme alternative.

Per ulteriori informazioni:

TÜV Examination Institute – [Certificazione di persone | TÜV Italia](#) - tuv.esami@tuvsud.com



ANNEX 1 - ELENCO DEI DOCUMENTI DA INVIARE IN BASE ALLA TIPOLOGIA DI RICHIESTA

Documenti generali (comuni a tutti i tipi di domanda):

- Copia di un documento di identità valido;
- Copia del codice fiscale;

Documenti per richiesta di PRIMA CERTIFICAZIONE

- Curriculum Vitae, datato e firmato, contenente, il consenso al trattamento dati personali e l'autodichiarazione, redatta in conformità agli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., a conferma della veridicità delle informazioni in esso contenute;
- Copia del pagamento quota di 'certificazione" (tariffa non rimborsabile in caso di non partecipazione all'esame);
- Evidenze documentali ai fini della copertura dei requisiti di istruzione, formazione specifica ed esperienza professionale richiesti dallo schema CDP;

Documenti integrativi per richiesta di SETTORE SPECIALISTICO

- Curriculum Vitae, datato e firmato, contenente, il consenso al trattamento dati personali e l'autodichiarazione, redatta in conformità agli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., a conferma della veridicità delle informazioni in esso contenute;
- Copia del pagamento quota di 'richiesta settore specialistico" (tariffa non rimborsabile in caso di non partecipazione all'esame);
- Evidenze documentali a dimostrazione del possesso dei requisiti richiesti al punto 5.2 dello SCHEMACDP;
- Descrizione di N.1 attività/Progetto svolto nell'ambito del settore di specializzazione richiesto, con l'utilizzo della "scheda presentazione lavori" (MC22CDP);

Documenti per richiesta di RINNOVO

- Evidenza del pagamento quota di 'Rinnovo" (tariffa non rimborsabile);
- Evidenza attività di aggiornamento richiesta dallo schema CDP;
- Autodichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. (modulo C14MCDP), circa il mantenimento dell'attività professionale, l'assenza o la corretta gestione di reclami relativi all'attività certificata e l'assenza di casi provati di manifeste inadempienze degli aspetti etici e deontologici.