



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 TUV Italia e Accredia

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 (Nome e Cognome/Azienda)				
Indirizzo				
Città		CAP		Prov.
Codice fiscale		P. IVA		
Telefono		Cellulare		
Email				
Split payment ex art. 17-ter D.P.R. 633/72	☐ società soggetta a split payment ☐ 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:

- il completamento della presente richiesta è vincolato al versamento delle quote previste dal tariffario dello schema di riferimento per il profilo richiesto ed 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 5 del Regolamento generale per la certificazione di persone (R-PRS) 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 (R-PRS), 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 altresì di avere preso visione e di accettare senza riserve le prescrizioni 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 sul sito: [Certificazione di Persone TÜV Examination Institute | TÜV Italia](#)
- **Tariffario** dello Schema di riferimento per il profilo di certificazione da me disponibile sul sito [Certificazione di Persone TÜV Examination Institute | 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 Deontologico dei Professionisti Certificati TÜV Italia** disponibile sul sito [Documenti contrattuali validi per TÜV Italia | TÜV Italia](#)
- **Informativa sulla privacy** di TÜV Italia per la certificazione di persone disponibile al seguente link [Informativa sulla privacy | TÜV Italia](#)

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.

☐ **Acconsento**

☐ **Non acconsento**

- 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.

☐ **Acconsento**

☐ **Non acconsento**



Dichiaro infine di possedere i requisiti professionali indicati nello schema HSE e chiedo di essere ammesso/a al processo di certificazione per la figura professionale:

Profilo (indicare con una "X")	☐ SPECIALISTA HSE (HSE Specialist) ☐ MANAGER HSE (HSE Manager)
Tipo di domanda (barrare l'opzione)	☐ PRIMA CERTIFICAZIONE ☐ RINNOVO CERTIFICAZIONE ☐ TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE

Sezione da compilare per richieste di PRIMA CERTIFICAZIONE

Data ESAME		Luogo	
------------	--	-------	--

Sezione da compilare SOLO per richieste di TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a in possesso della certificazione
accreditata in accordo alla norma UNI 11720:2025,

Rilasciata dall'organismo

RICHIEDE il trasferimento della propria certificazione a TÜV Italia per il profilo:

☐ Specialista HSE ☐ Manager HSE

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., DICHIARA di

- AVER mantenuto in esercizio la propria attività professionale ed essere in possesso di certificazione è in corso di validità, per la quale allego copia del certificato;
- NON avere pendenze di tipo TECNICO/ECONOMICO, con l'Organismo di certificazione sopra citato, inerenti alla certificazione per la quale richiedo il trasferimento;
- NON AVER o AVER GESTITO correttamente eventuali reclami o contenziosi afferenti allo svolgimento dell'attività professionale certificata.

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 6, 7, 8, 9, 10, 12 e 15 del Regolamento generale per la certificazione di persone (R-PRS revisione corrente);
- articoli 9, 13, 14, 15 e 18 dello Schema HSE;

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/>.

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;
- Curriculum Vitae (MCV), datato e firmato, contenente il consenso al trattamento dati personali e la dichiarazione redatta in conformità agli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.;

Documenti per richiesta di PRIMA CERTIFICAZIONE

- Evidenza del pagamento della quota di 'certificazione' per il profilo richiesto;
- Evidenze documentali a dimostrazione di essere in possesso dell'istruzione, della formazione e dell'esperienza professionale specifica richiesta dallo schema HSE;

Documenti per richiesta: RINNOVO CERTIFICAZIONE

- Evidenza del pagamento della quota di 'rinnovo' (tariffa non rimborsabile);
- Evidenze documentali a dimostrazione della continuità nell'esercizio della professione e dello svolgimento delle attività di aggiornamento come previsto dallo schema HSE;
- Autodichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 (modulo C14MHSE), circa l'assenza o la corretta gestione di reclami relativi all'attività certificata;

Documenti per richiesta: TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE

- Copia del certificato in corso di validità;
- Ultima dichiarazione relativa al corretto mantenimento della certificazione in essere rilasciata dall'ente precedente;
- Dichiarazione dell'ente cedente o autodichiarazione di assenza di pendenze economiche e tecniche;
- Evidenza del pagamento quota di 'Trasferimento della certificazione'.