



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.

**Il / la sottoscritto/a**

Cognome *		Nome *	
Codice Fiscale *			
Città *		Prov.*	
Telefono di contatto			

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

<b>Email di riferimento</b> per l'invio delle comunicazioni relative alla gestione della certificazione	
---	--

**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		

**richiede che tutte le quote previste per le attività oggetto della presente richiesta siano fatturate:**  
(barrare l'opzione)

- alla Persona fisica/libero professionista sopra indicata** (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 la fatturazione

.....  
Timbro e firma

**Dichiaro inoltre di possedere i requisiti professionali e richiedo quindi di essere ammesso/a al processo di certificazione per:**

(segnare le opzioni con un X)

Profili/Standard	ISO 26262	IEC 61508
FUNCTIONAL SAFETY ENGINEER (level 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUNCTIONAL SAFETY PROFESSIONAL (level 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUNCTIONAL SAFETY EXPERT (level 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**A tal fine si impegna ad allegare la seguente documentazione:**

Documenti generali (comuni a tutti i profili):

- Copia di un documento di identità valido
- Copia del codice fiscale
- Curriculum vitae firmato e completo di consenso al trattamento dati personali
- Copia del pagamento della quota di certificazione per il profilo richiesto

Documenti per livello 2 e 3:

- FSCP Registration form
- Evidenze documentali relative all'istruzione dichiarata
- Evidenze documentali relative all'esperienza professionale dichiarata

**Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, art. 46-47, che tutte le informazioni contenute nella documentazione sopra elencata corrispondono al vero.**

**Richiede inoltre la prenotazione per la seguente sessione di ESAME:**

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

*(la data e/o il luogo scelto potrebbero essere variati per causa di forza maggiore. Il candidato sarà informato entro una settimana dalla data di esame con specifica comunicazione inviata all'e-mail indicato a pagina 1.)*

Data		Firma	
------	--	-------	--

**Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, il/la sottoscritto/a dichiara espressamente:**

- a. di essere a conoscenza che il completamento della presente richiesta è vincolate al versamento delle quote previste dal tariffario TFSCP ed all'invio della documentazione richiesta;
- b. di essere a conoscenza che il mancato invio della documentazione richiesta impedisce la partecipazione all'esame;
- c. di essere a conoscenza che la sessione d'esame potrà essere rimandata previa comunicazione per email entro tre giorni dalla data sopra indicata; in questo caso avrò diritto, senza nessun onere aggiuntivo, ad essere automaticamente iscritto e partecipare ad una successiva sessione di esame che mi verrà tempestivamente comunicata;
- d. di impegnarsi, in caso di svolgimento dell'esame di certificazione, a non divulgare alcun materiale relativo alle prove di esame o altro materiale riservato, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione del materiale stesso;
- e. di impegnarmi a rispettare il Codice Etico di TÜV Italia disponibile sul sito <https://www.tuvsud.com/it-it/chiamo/codice-etico>

Data		Firma	
------	--	-------	--

**Informativa sulla Protezione dei dati personali (Art. 13 Reg. UE 2016/679)**

In considerazione di quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, TÜV Italia informa che i dati personali dai Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto del suddetto Regolamento e nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

a) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è TÜV Italia Srl con sede legale in via Mauro Macchi 27, 20124 Milano – P.IVA 02055510966 – e sede direzionale ed amministrativa in via Giosuè Carducci 125, 20099 Sesto San Giovanni (MI). Mail di contatto: [privacy@tuvsud.com](mailto:privacy@tuvsud.com)

b) Finalità e modalità del trattamento

I suoi dati sono trattati esclusivamente per adempimenti connessi all'attività di TÜV Italia Srl al fine di fornirle il servizio richiesto, ed in particolare:

- per l'inserimento nelle anagrafiche dei database informatici aziendali;
- per l'invio a mezzo mail delle comunicazioni inerenti l'esame di certificazione;
- per l'elaborazione di statistiche interne;
- per tutte le finalità istituzionali, connesse e strumentali all'attività fornita da TÜV Italia.

Inoltre, esclusivamente per le seguenti componenti del servizio, il conferimento dei suoi dati ed il relativo consenso al trattamento è libero e facoltativo. L'eventuale rifiuto a fornire tale consenso comporterà però l'impossibilità per TÜV Italia di erogare tali componenti del servizio:

- previo suo consenso, per la diffusione tramite il Registro elettronico delle Persone certificate disponibile sul sito internet di TÜV SÜD, nel caso di esito positivo dell'iter certificativo;



- previo suo consenso, per l'invio periodico, tramite posta elettronica, di informazioni circa eventi, attività formative, servizi e le novità di carattere tecnico/ normativo attraverso il servizio "newsletter".

I dati personali richiesti sono necessari ai fini della conclusione e della gestione del contratto in essere o in fase di instaurazione, per gli adempimenti di legge previsti per lo svolgimento dell'attività lavorativa, per la gestione degli adempimenti amministrativi e dichiarativi conseguenti da norme di legge o di contratto. Il trattamento avverrà con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi agli enti/Autorità preposti (ad esempio: INPS, INAIL, ASL, Agenzia delle Entrate, ecc.). Saranno adottate misure di sicurezza idonee a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati agli stessi.

I suoi dati potranno essere comunicati:

- a tutti i soggetti ai quali la facoltà di accesso è riconosciuta in virtù di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- ai nostri collaboratori o dipendenti nell'ambito delle relative mansioni;
- ai commissari di esame, membri del comitato di delibera, enti di accreditamento (es. Accredia)
- a terzi che svolgono servizi elaborativi o attività funzionali, di supporto e connesse a quelli di TÜV Italia, all'interno dell'Unione Europea (es. Società europee del Gruppo TÜV SÜD).

c) Periodo di conservazione dei dati

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata del contratto e per ulteriori anni dieci.

d) Diritti dell'interessato

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso ai dati (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica dei dati (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione dei dati (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione al trattamento dei dati (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità dei dati, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n.2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo [tuvsuditalia@pec.it](mailto:tuvsuditalia@pec.it), oppure tramite mail all'indirizzo [privacy@tuvsud.com](mailto:privacy@tuvsud.com) o raccomandata a/r all'indirizzo TÜV Italia Srl, Via Giosuè Carducci 125 ed. 23 – 20099 – Sesto San Giovanni (MI).

- Per ulteriori informazioni in merito al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei propri diritti si rimanda alla sezione dedicata ai "Dati raccolti in occasione dell'invio di offerte commerciali, quotazioni o della gestione di ordini di fornitura" della pagina web: [www.tuvsud.com/it-it/informativa-privacy](http://www.tuvsud.com/it-it/informativa-privacy)

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Con l'apposizione della firma dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Protezione dei dati personali (Art. 13 Reg. UE 2016/679) e di prestare il proprio consenso alla **diffusione** dei suoi dati personali per le finalità specificate nell'Informativa, ed in particolare:

**Inserimento, nel caso di esito positivo dell'iter certificativo, nel registro elettronico presente sul sito web di TÜV SÜD dei seguenti dati: nome e cognome; data certificazione, numero di certificato**

Acconsento al trattamento

NON Acconsento al trattamento

*Il consenso che Le viene richiesto è facoltativo, tuttavia, nel caso in cui dovesse decidere di negarlo, non sarà possibile inserire il suo nominativo nei registri professionali indicati in caso di esito positivo dell'iter certificativo. Le precisiamo che in ogni caso dovrà essere inserito almeno il suo numero di registro anche senza indicazioni del titolare della certificazione.*

Luogo		Data		Firma	
-------	--	------	--	-------	--

Tale consenso potrà essere modificato in ogni momento in accordo con quanto indicato nella informativa.

**IL PRESENTE MODULO, COMPILATO E SOTTOSCRITTO, ASSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE ELENcata A PAGINA 2, PUO' ESSERE INVIATO PER EMAIL A [tei.info@tuvsud.com](mailto:tei.info@tuvsud.com)**

**Per ulteriori informazioni:** TÜV Examination Institute - [tei.info@tuvsud.com](mailto:tei.info@tuvsud.com) - Tel 051 2987.411