



Tiquadro Cert srl
 66026 ORTONA (CH)
 Zona Industriale C.da Cucullo
 Telefono 085/7953237
 info@tiquadrocert.org

Domanda di certificazione personale ambito Fgas (Regolamento UE 2015/2067) AI SENSI DELL'ART. 7, DPR N° 146/2018	
Codice	Rev.
Fgas_004	03 del 21/09/2024

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pratica n. Ortona / /

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Nato a Il Residente in via

Città Tel. e-mail

INTESTAZIONE FATTURA (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

INDIRIZZO MAIL

Fatturare a

Città Via Cap Prov.

Tel. Fax. cf/ P.IVA

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione (i documenti sono disponibili sul sito internet di Tiquadro Cert www.tiquadrocert.org) e di accettare integralmente i documenti di seguito richiamati, nella loro ultima revisione vigente: **RG02 - RG03 - RG07 - Regolamento UE 2015/67 D.P.R. n. 146/2018** e dichiara di essere in possesso dei requisiti per richiedere

certificazione **estensione/variazione anagrafica** **rinnovo** **trasferimento da ente** _____

secondo il Regolamento di Riferimento (UE) 2015/2067 CATEGORIA: I II III IV

Note ed Esigenze del candidato: _____

Firma del richiedente

L'intestatario della fattura

DOCUMENTI DA ALLEGARE (per ogni candidato):

1. Copia di un documento d'identità valido; 2. Iscrizione al registro telematico nazionale delle persone; 3. Fotografia in formato digitale

In caso di trasferimento di certificato

1. Copia del certificato in corso di validità constatato attraverso il Registro telematico nazionale; 2. Dichiarazione del precedente Ente di Certificazione circa la chiusura di eventuali pendenze (sia tecniche che economiche) compresa la gestione di eventuali reclami e ricorsi; 3. Dichiarazione ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 attestante, da parte della persona certificata, di non avere in essere reclami e/o contenziosi legali relativi alle attività oggetto della certificazione

In caso di estensione di certificato

1. Dichiarazione ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 attestante, da parte della persona certificata, le competenze per svolgere le attività richieste e di non avere subito reclami e/o di aver gestito reclami e/o ricorsi sulla corretta esecuzione delle attività oggetto della richiesta di certificazione

AUTODICHIARAZIONE: Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di fatti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la mia responsabilità, dichiaro che tutte le informazioni contenute nella documentazione sopra elencata, corrispondono al vero. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dalla certificazione di persone e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto

data _____

firma del Richiedente _____

APPROVAZIONE REGOLAMENTI: Il sottoscritto, previa rilettura, dichiara di approvare specificatamente e nell'ultima revisione applicabile, il Regolamento RG_07 Regolamento per la certificazione di personale-prodotti-materiali - Condizioni generali di contratto, in particolare nei punti 5-6-8-12-13-14-15-17 e RG02.

firma del Richiedente _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI : Il sottoscritto, dopo aver esaminato attentamente l'informativa sul Trattamento dei Dati Personali relativa all'Informativa e consenso Candidati esami per qualifica personale (cod. Cm_031 Rev.2 del 05/05/2021 rev.1) fornita da TIQUADRO CERT (L'informativa completa è consultabile sul sito www.tiquadrocert.org) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 15 - 22 del Regolamento stesso ed indicati nell'informativa stessa, in relazione ai propri dati personali, dichiaro di aver compreso quanto in essa indicato e presto il consenso al trattamento dati nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

firma del Richiedente _____

Autorizzo Tiquadro Cert s.r.l. a gestire e a trasmettere ad ACCREDIA i miei dati personali; tali dati raccolti potranno quindi essere pubblicati sul sito web di ACCREDIA e di Tiquadro Cert s.r.l., gli stessi dati potranno essere forniti da ACCREDIA a soggetti terzi utilizzatori della certificazione (es: Camere di Commercio, Istituti di Ricerca, CRIF, CERVED, ANAC, ENEA, IAF, ecc..), anche nella loro totalità e completezza, affinché i soggetti destinatari possano a loro volta farsi tramite per la loro divulgazione al pubblico.

firma del Richiedente _____

La domanda dev'essere inviata a: info@tiquadrocert.org

Riservato a Tiquadro Cert

Riesame della Domanda : Esito Positivo Esito Negativo

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Schema) _____ firma _____

Visto l'esito del riesame di procede con l'emissione dell'offerta n° _____ del _____

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Commerciale) _____ firma _____

Riservato al Centro di Esame (qualora la richiesta sia stata effettuata ad un centro di esame qualificato)

Riesame della Domanda : Esito Positivo Esito Negativo

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Tecnico) _____ firma _____

Visto l'esito del riesame di procede con l'emissione dell'offerta n° _____ del _____

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Commerciale) _____ firma _____