

AZIENDA:

IMPRESA INDIVIDUALE?: SI NO il titolare coincide con l'unica persona certificata

Sede legale:

Sede operativa:

Telefono/Fax: **P.IVA**

e-mail: **N. dip.**

Nome richiedente: **Data**

Con la presente si **RICHIEDE** la certificazione per:

Certificazione Iniziale

Trasferimento da altro Ente

Rinnovo

Informazioni ai fini della richiesta

Fatturato specifico dell'impresa relativo alle attività di cui al Regolamento per il quale viene richiesta la certificazione (fatturato presunto in fase di certificazione iniziale):

Numero di persone fisiche certificate impiegate dall'impresa (relativo alle attività di cui al Regolamento per il quale viene richiesta la certificazione):

Elenco di persone fisiche certificate impiegate dall'impresa (**almeno una persona ogni 200.000 euro di fatturato**), corredato dai relativi riferimenti al certificato e all'iscrizione al registro telematico nazionale

Num	Nominativo	Numero certificato	Categoria	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- N.B. Documentazione da allegare alla domanda:**
- COPIA DELLA VISURA CAMERALE (DATA DEL DOCUMENTO NON SUPERIORE AI 6 MESI)
 - ATTESTATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE TELEMATICO FGAS, ATTESTATO IMPRESA (IR) : da presentare sempre e PR (da presentare solo per impresa individuale)
 - IN CASO DI TRASFERIMENTO DI CERTIFICATO:
 - EVIDENZA DELLO STATO DI VALIDITÀ DEL CERTIFICATO
 - DICHIARAZIONE DEL PRECEDENTE ENTE DI CERTIFICAZIONE CIRCA LA CHIUSURA DI EVENTUALI PENDENZE (ECONOMICHE E TECNICHE) NEI CONFRONTI DELL'IMPRESA, COMPRESA LA GESTIONE DI EVENTUALI RECLAMI E/O RICORSI
 - UNA DICHIARAZIONE RESA DALL'IMPRESA, IN CONFORMITÀ AGLI ARTT. 47 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON LA QUALE ATTESTA DI NON AVERE IN ESSERE RECLAMI E/O CONTENZIOSI LEGALI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE

In attesa di un Vs. cortese riscontro, porgiamo Distinti saluti

L'azienda



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PER IMPRESE AMBITO FGAS (REGOLAMENTO UE 2015/2067) AI SENSI DELL'ART. 8, DPR N° 146/2018

Mod. Fgas_005

Rev. 2

Pag. 1 di 2

Approvazione dei Regolamenti:

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 RG01.

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 Clienti (cod. Cm_036 Informativa clienti) fornita da TIQUADROCERT (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 preso visione dell'informativa e di accettarne i contenuti.

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 si procede con l'emissione dell'offerta n° _____ del _____

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