

	MOD-RICH-MEM-ODV	Pag. 1/6
RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA		Rev. 02 del 22/07/21

RICHIESTA DI:

CERTIFICAZIONE del MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA

DATI ANAGRAFICI:

Cognome					
Nome					
Codice Fiscale					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo (presso il quale si desidera ricevere corrispondenza e/o comunicazioni):					
				CAP	
Città				Prov.	
Tel.		Fax		Cell.	
E-Mail			Skype		

• **Titolo di studio** (barrare solo quella di grado superiore e specificare il tipo e l'anno di conseguimento)

<input type="checkbox"/> Diploma di scuola Secondaria Superiore o titolo di studio equivalente	
<input type="checkbox"/> Laurea o titolo di studio equivalente	
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale o titolo di studio equivalente	



MOD-RICH-MEM-ODV

Pag. 2/6

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL
MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA**

Rev. 02
del 22/07/21

POSIZIONE ATTUALE

Dipendente *Consulente*

Posizione attuale:
Anni di attività lavorativa:
Generale
Specifica nel campo della sicurezza
Breve descrizione dell'attività attualmente svolta in azienda:

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome e Cognome	
Azienda (ragione sociale)	
Indirizzo	
P.IVA e C.F.	
Codice SDI	

	MOD-RICH-MEM-ODV	Pag. 3/6
RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA		Rev. 02 del 22/07/21

PAGAMENTO DELLA RICHIESTA

L'attività per cui si fa richiesta è subordinata al pagamento della quota indicata nel "Tariffario AIASCERT" relativo al profilo da certificare o nell'offerta personalizzata mediante bonifico bancario intestato a AIASCERT Srl e all'invio della evidenza del pagamento alla Segreteria all'indirizzo Segreteria AiasCert aiascert@networkaias.it.

AIASCERT S.r.l. – Viale Thomas Alva Edison, 110 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Banca Popolare Emilia Romagna - IT 03 D 05387 01600 000002228959

RICHIESTA DI MATERIALE OPZIONALE (riferimento tariffario MSSS)

- TIMBRO PERSONALIZZATO** (€ 50,00 +IVA)
- TESSERINO PERSONALIZZATO con fotografia** (€ 30,00 +IVA) inviare via e-mail una fotografia formato tessera in jpg
- TESSERINO PERSONALIZZATO senza fotografia** (€ 30,00 +IVA)

	MOD-RICH-MEM-ODV	Pag. 4/6
RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA		Rev. 02 del 22/07/21

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

da trasmettere via e-mail a aiascert@networkaias.it

- Fotocopia del titolo di studio
- Fotocopia completa di un proprio documento d'identità valido
- Documentazione attestante la frequenza ed il superamento del test di apprendimento per il percorso formativo di **50 ore** comprendente le 3 aree tematiche riportate nel bando (§ 3.2)
- ESENZIONI** (ved. Tabella del bando § 3.2 Formazione Specifica)
I professionisti certificati da Organismi accreditati come COORDSPP , MSSS, AUDITOR (di SICUREZZA e/o AMBIENTALE) e con certificazione attiva al momento della richiesta di certificazione come Membro OdV, o comunque con documentata esperienza operativa, godono delle esenzioni riportate sul bando
- Curriculum delle esperienze professionali, specifica ed operativa. Il documento deve essere firmato dal Candidato;
- Attestazioni oggettive dell'esperienza specifica quali: elenchi autenticati da Committenti o da Datori di lavoro dei ruoli ricoperti e delle attività svolte e quant'altro possa essere dimostrativo dell'esperienza generale e specifica;
- Fotocopia attestante lo stato di Docente Universitario Ordinario, Associato o a Contratto in discipline attinenti la sicurezza, ove applicabile o necessario.
- 2 fotografie formato tessera da trasmettere via email in formato jpg (se richiesto il tesserino).

	MOD-RICH-MEM-ODV	Pag. 5/6
RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA		Rev. 02 del 22/07/21

DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il Candidato **DICHIARA** di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione di AIASCERT MEM OVD composto dai seguenti documenti nella loro revisione corrente e di impegnarsi a rispettare tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito www.aiascert.it rinunciando ed esonerando espressamente AIASCERT dall'invio di ogni eventuale comunicazione al riguardo:

- SCHEMA di Certificazione per MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA
- TARIFFARIO per MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA
- REGOLAMENTO GENERALE RE.01 Regolamento per il rilascio ed il mantenimento della Certificazione delle competenze secondo lo schema AIASCERT
- REGOLAMENTO 04 per l'uso del marchio
- CODICE DEONTOLOGICO
- Consenso al trattamento dei dati personali (GDPR)

Con l'accettazione del presente modulo il sottoscritto si impegna a non divulgare i materiali di esame AIASCERT, di cui verrà a conoscenza, a non prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottoscrizione di materiale di esame e a non utilizzare supporti (cartacei o digitali) o altro aiuto non autorizzato durante lo svolgimento degli esami.

Con la firma del presente modulo il candidato si impegna a corrispondere ad AIASCERT gli importi dei mantenimenti annuali (vedi tariffario) fino a raggiungere il momento del rinnovo. Solo nel momento del rinnovo sarà possibile rinunciare a mantenere la certificazione.

Il candidato **AUTORIZZA** la pubblicazione dei suoi dati personali (nominativo/dati di contatto/città/nr. Registro) nel Registro di AIASCERT sul sito www.aiascert.it e nel database di ACCREDIA per gli schemi accreditati.

Il candidato consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 **DICHIARA** che le informazioni e gli allegati forniti per la presente domanda di certificazione sono attuali e veritieri.

Data _____

Firma del candidato _____



MOD-RICH-MEM-ODV

Pag. 6/6

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL
MEMBRO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA**

Rev. 02
del 22/07/21

SPAZIO RISERVATO AD AIASCERT

Accettazione della "Domanda di Esame" in seguito alla verifica e alla valutazione della documentazione richiesta nel "Modulo di Richiesta".

Note:

Data _____

Firma _____