



Richiesta di certificazione delle competenze



Il/la sottoscritto/a, nato/a a
il....., Codice Fiscale.....
Via Città.....
Tel..... e.mail

preso visione dello schema di certificazione ICB Quality – in particolare del Regolamento vigente

CHIEDE

di essere valutato/a ai fini della **Certificazione delle Competenze** secondo la norma ISO/IEC 17024:2012 per il profilo personale indicato nella parte 2 della domanda (modulo in allegato).

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 1341 C.C., il/la sottoscritto/a dichiara infine espressamente:

- di autorizzare ICB QUALITY ad inviare a mezzo e-mail le comunicazioni inerenti all'esame di certificazione e all'iscrizione al Registro ICB QUALITY delle Persone Certificate;
- di essere a conoscenza che la partecipazione all'esame ICB QUALITY e l'iscrizione al Registro delle Persone Certificate sono vincolate al versamento delle quote previste dal relativo tariffario;
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto del Regolamento Generale e in particolare delle sezioni relative alle Regole di Condotta e alle Prescrizioni per l'uso del Marchio comportano l'annullamento dell'esame di certificazione e dell'iscrizione al Registro.

Data

Firma del candidato

Informativa Privacy

Informiamo, ai sensi del Regolamento europeo 679/2016, che prevede la tutela della persona rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali forniti saranno trattati per finalità strettamente inerenti all'esecuzione del contratto.

Il Titolare del trattamento è ICB QUALITY con sede in Corso Buenos Aires, 43, 20124 Milano.

I dati potranno essere comunicati ad enti pubblici, privati e/o professionisti. È previsto nei confronti dell'interessato, ai sensi del Reg. UE 679/2016, artt. da 15 a 21, l'esercizio di una serie di diritti quali l'accesso, la rettifica, la limitazione, la portabilità e la cancellazione dei dati conferiti. Per esercitare tali diritti rivolgersi al Titolare del trattamento a mezzo posta all'indirizzo della società o a mezzo e-mail all'indirizzo icb@icbquality.it.

Per l'utilizzo dei dati personali per eventuali azioni di marketing, effettuate tramite supporti cartacei e/o informatici e/o telematici e comunque con tutte le modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, si richiede esplicito consenso.

Do il consenso Nego il consenso

Per quanto sopra, esprimo il consenso ad ICB QUALITY per l'iscrizione del mio nominativo nel relativo Registro delle Persone certificate, che potrà essere pubblicato sul sito www.icbquality.it o sui siti dedicati, nel caso di esito positivo dell'intero iter di certificazione o fornito, su motivata richiesta. Titolare del trattamento dei dati è ICB QUALITY.

Data

Firma del candidato

Nel caso la **fattura** debba essere intestata a persona giuridica si prega di fornirne le generalità necessarie (vedere allegati).