

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE

Il sottoscritto

nome: _____ cognome: _____
nato il: _____ a: _____
indirizzo di residenza: _____
città: _____ cap: _____ prov.: _____
telefono: _____ fax: _____
cell.: _____ e-mail: _____
Codice Fiscale: _____ PEC: _____
partita IVA: _____

chiede a ICMQ l'iscrizione all'esame presso l'**Organismo di Valutazione: Harpaceas Srl**

in **località** Viale Giulio Richard,1 Milano in **data** _____

ed il rilascio della certificazione di competenza professionale per la seguente attività:

ESPERTO IN BUILDING INFORMATION MODELING

PROFILO:	SPECIALIZZAZIONE:	DISCIPLINA	SOFTWARE:
<input type="checkbox"/> SPECIALIST	<input type="checkbox"/> Building	<input type="checkbox"/> Architettónica <input type="checkbox"/> Strutturale	<input type="checkbox"/> Allplan <input type="checkbox"/> Tekla Structures
<input type="checkbox"/> SPECIALIST	<input type="checkbox"/> Infrastructure	<input type="checkbox"/> Infrastrutturale	<input type="checkbox"/> Novapoint
<input type="checkbox"/> COORDINATOR	<input type="checkbox"/> Building	<input type="checkbox"/> Code Checking	<input type="checkbox"/> Solibri Model Checker
<input type="checkbox"/> MANAGER	<input type="checkbox"/> Building <input type="checkbox"/> Infrastructure		

Requisiti di ammissione all'esame:	BIM SPECIALIST	BIM COORDINATOR	BIM MANAGER
Grado di istruzione	Diploma di scuola media di secondo grado		
Esperienza di lavoro generica	Nessuna esperienza	Almeno 3 anni	Almeno 5 anni
Esperienza di lavoro specifica con il metodo BIM	È richiesta la conoscenza di uno strumento BIM	Almeno 2 anni se in possesso del diploma di cui sopra, oppure almeno 1 anno se in possesso di laurea ¹	Esperienza di gestione e coordinamento di attività in ambito BIM pari ad almeno 2 anni se in possesso del diploma di cui sopra, oppure almeno 1 anno se in possesso di laurea ¹
Note: ¹ . Con il termine "laurea" si intende senza distinzione: laurea, laurea magistrale, laurea quinquennale e laurea vecchio ordinamento			

Documenti da allegare alla presente richiesta

- Copia del codice fiscale e di un documento di identità valido.
- Curriculum vitae che documenti i suddetti requisiti di istruzione ed esperienza.

(segue)

TARIFFE

VOCE	DESCRIZIONE	PROFILO	IMPORTO
Certificazione	Richiesta di certificazione, sessione di esame, rilascio del certificato e della tessera di qualifica professionale	SPECIALIST	€ 375,00 anziché € 500,00 + iva
		COORDINATOR	€ 700,00 + iva
		MANAGER	€ 900,00 + iva
Mantenimento	Diritti di validità annuale del certificato	Tutti i profili	€ 100,00 + iva

Pagamenti

Esame di certificazione: versamento quota a ICMQ a mezzo bonifico bancario all'atto dell'iscrizione.

Mantenimento annuo: versamento a ICMQ, entro la scadenza prestabilita, a partire dall'anno successivo al conseguimento del certificato.

dati bancari HARPACEAS SRL: Unicredit
IBAN: IT15W0200801671000004907130

Rinvio o cancellazione sessione esame

Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, l'OdV si riserva di rinviare o cancellare le sessioni d'esame previa comunicazione scritta al cliente (via fax o e-mail). I corrispettivi eventualmente percepiti dal OdV saranno restituiti o, se richiesto dal cliente, potranno essere imputati come pagamento anticipato per la successiva sessione d'esame.

Mancato superamento esame

Il candidato che intende ripetere l'esame entro i tre mesi successivi, avrà uno sconto pari ad almeno il 50% sulla tariffa di certificazione.

Regole di partecipazione

I candidati all'esame sono tenuti a:

- utilizzare le attrezzature e materiali con la massima cura e diligenza;
- attenersi alle regole di condotta e di sicurezza previste dal centro d'esame e dalla legge;
- non effettuare registrazioni video/audio o fotografie dei luoghi d'esame, ne eseguire copie o sottrarre i test di prova.

Nei casi indicati è facoltà del centro esame di non ammettere all'esame il responsabile di tali violazioni

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione ed accettare integralmente le Condizioni Generali di Contratto (versione completa PS DOC 01) e il Regolamento Tecnico di riferimento (PS DOC 02 BIM). Tutti i documenti sono consultabili alla sezione download del sito web www.icmq.org.

Il sottoscritto inoltre autorizza il trattamento dei dati ai sensi del DLgs 196/03.

Per accettazione:

Luogo e data _____ **Firma** _____

Ai sensi e per gli articoli 1341 e 1342 codice civile il cliente approva espressamente i seguenti articoli delle Condizioni Generali di Contratto: n. 3 Documenti di riferimento; n. 6 Durata del contratto; n. 7.4 Limiti di responsabilità; n. 8.4 Obbligo di pagamento del compenso; n. 10.2 Svolgimento dell'esame; n. 10.6 Verifiche supplementari; n. 13 Uso del Certificato e del marchio ICMQ; n. 15 Sospensione del Certificato; n. 16.1 Revoca del Certificato; n. 16.2 Rinuncia al Certificato; n. 17 Risoluzione delle Condizioni Generali di Contratto; n. 18 Modifiche ai Regolamenti Tecnici e alle presenti Condizioni Generali di Contratto; n. 19 Responsabilità civile; n. 20 Ricorsi; n. 23 Copyright; n. 24 Controversie e arbitrato.

Per accettazione

Luogo e data _____ **Firma** _____

1. Riesame della richiesta di certificazione (a cura dell'OdV)

E' stata verificata tutta la documentazione allegata alla richiesta di certificazione, che è risultata conforme ai requisiti richiesti per l'ammissione all'esame di certificazione.

NOTE:

➔ **Data:** _____ **Firma del responsabile del riesame:** _____