



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE
PROJECT MANAGER / ICT PROJECT MANAGER**

**MOD 08 DC-
PM/ICTPM
rev. 00 22/02/2021
Pag. 1 di 5**

Il sottoscritto/a

Nome:		Cognome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
C.F.		Tel. o Cell.	
Indirizzo:			
Città:		Prov:	CAP:
e-mail:			

I dati sopra riportati verranno utilizzati per la pubblicazione sui Registri online di TNI e ACCREDIA (se applicabile)

Eventuale indirizzo alternativo presso il quale si desidera ricevere la corrispondenza cartacea

Nome:		Cognome:	
Indirizzo:			
Città:		Prov:	CAP:

CHIEDE

L'iscrizione al Registro per la Figura professionale:

- PROJECT MANAGER (UNI 11648)**
- ICT PROJECT MANAGER (UNI 11506/ UNI 11621-2)**
- Il trasferimento del certificato rilasciato da altro OdC

DICHIARA

di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione di TÜV NORD Italia 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.tuev-nord.it (rinunciando ed esonerando espressamente TÜV NORD Italia S.r.l. (TNI) dall'invio di ogni eventuale comunicazione al riguardo):

- Regolamento generale TNI (RG01), presente **MOD 08 DC-PM/ICTPM** e documenti in essi richiamati
- Schema di Certificazione per Project Manager **RPMG 01** (se applicabile)
- Schema di Certificazione per ICT Project Manager **RITPMG 01** (se applicabile)
- Tariffario Certificazione PM-ICTPM
- Regolamento Uso del marchio **RMARK 01**
- informativa relativa al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 196/03 modificato dal D.Lgs 101 del 2018 in materia di trattamento dei dati e della tutela della privacy (disponibile all'indirizzo web www.tuev-nord.it)

DICHIARA

- di non aver sostenuto, con esito negativo, esami di certificazione presso altri OdC negli ultimi 3 mesi per il presente Schema di Certificazione.
- che le informazioni e gli allegati forniti per la presente domanda di certificazione sono attuali e veritieri, ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000
- l'assenza di condanne o sanzioni per reati non colposi concernenti l'attività professionale, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000

Con l'accettazione del presente modulo il sottoscritto:

- autorizza alla pubblicazione dei propri dati nel Registro TNI e nel Registro ACCREDIA delle Figure Professionali Certificate (in caso di mancata autorizzazione, scrivere separatamente a TNI una specifica comunicazione)
- si impegna a rispettare quanto previsto dai Regolamenti applicabili (consultabili nel sito www.tuev-nord.it), per il mantenimento annuale e il rinnovo della certificazione e in caso di sospensione, consapevole che la proprietà dei certificati è di TNI



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE
PROJECT MANAGER / ICT PROJECT MANAGER**

**MOD 08 DC-
PM/ICTPM
rev. 00 22/02/2021
Pag. 2 di 5**

- si impegna a non divulgare i materiali di esame TNI, 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.

Il presente contratto ha durata annuale dalla data di emissione della certificazione e si intende tacitamente rinnovato secondo quanto previsto dai Regolamenti Generali e Specifici applicabili, salvo disdetta da inviarsi a mezzo lettera raccomandata A.R. (ovvero PEC) almeno 90 giorni prima della data di scadenza annuale.

Note:

- la presente domanda sarà considerata valida solo se compilata integralmente, firmata e corredata degli allegati richiesti; La validità della presente domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le sue parti, firmata per esteso e comprensiva della documentazione richiesta e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali;
- il rilascio della certificazione è subordinato al superamento dell'esame e al soddisfacimento dei requisiti riportati nello schema di certificazione.
- TNI si riserva il diritto di controllare la veridicità di quanto prodotto.

Data _____

Firma _____

REQUISITI – DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO E DA OGGETTIVARE CON GLI ALLEGATI RICHIESTI

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO (richiesto almeno diploma di istruzione secondaria o titoli equivalenti)		
ANNI DI ESPERIENZA IN AMBITO PM/ICT-PM RICHIESTO: <ul style="list-style-type: none">- aver svolto il ruolo di Project Manager per almeno 2 anni negli ultimi 6 anni di esperienza lavorativa oppure- aver svolto attività, nell'ambito di gruppi di project management, per almeno 3 anni negli ultimi 10 anni, più almeno 1 anno come Project Manager negli ultimi 10 anni		
FORMAZIONE SPECIFICA NEL PROJECT MANAGEMENT (barrare la credenziale eventualmente posseduta e allegare relativa evidenza, es. attestato)	Livello Alto	<input type="checkbox"/> IPMA – Level A (Projects Director)/ Level B (Senior Project Manager)/ Level C (Project Manager) <input type="checkbox"/> ISIPM - ISIPM-Av (Project Management qualificazione Avanzata) <input type="checkbox"/> PMI - PgMp (Program) / PfMP (Portfolio)/ PMP -(Project) Management Professional <input type="checkbox"/> PRINCE2 Professional (Projects Director in Prince2 Method)/ Practitioner (Senior Projects Manager in Prince2 Method)
	Livello medio	<input type="checkbox"/> IPMA – IPMA Level D (Project Management Associate) <input type="checkbox"/> ISIPM - ISIPM-Base (Project Management qualificazione Base) <input type="checkbox"/> PMI - CAPM (Certified Associate in Project Management) <input type="checkbox"/> PMI – ACP (Agile Certified Practitioner) <input type="checkbox"/> PRINCE2 Foundation (Project Management Associate in Prince2 Method) <input type="checkbox"/> Corsi qualificati da OdC di certificazione delle Persone o da Enti riconosciuti a livello internazionale
	Livello basso	<input type="checkbox"/> PMI - RMP (Risk Management Professional) <input type="checkbox"/> PMI - Scheduling Professional (PMI-SP)®



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE
PROJECT MANAGER / ICT PROJECT MANAGER**

**MOD 08 DC-
PM/ICTPM
rev. 00 22/02/2021
Pag. 3 di 5**

Possesso di un "Attestato di Qualità dei Servizi" valido e rilasciato da una Associazione Professionale dei Project Manager Ex legge 4/2013, iscritta al MISE (se sì, specificare quale e allegare attestato) valutato positivamente da TNI		
Iscrizione a Collegi ed Ordini professionali legalmente riconosciuti (se sì, specificare quale)		
LINGUA STRANIERA SE RICHIESTA (specificare)		
SETTORI DI COMPETENZA RICHIESTI (specificare n° anni di attività nel settore)	SETTORE	N° ANNI
	<input type="checkbox"/> 1 - Aerospazio, Militare e Navale	
	<input type="checkbox"/> 2 - Alimentare	
	<input type="checkbox"/> 3 - Business Management, Consulenza di Impresa e di Direzione	
	<input type="checkbox"/> 4 - Finanziario, Assicurativo e Bancario	
	<input type="checkbox"/> 5 - Information & Communication Technology	
	<input type="checkbox"/> 6 - Infrastrutture, Lavori Civili, Edile	
	<input type="checkbox"/> 7 - Ingegneria e Impiantistica	
	<input type="checkbox"/> 8 - Manifatturiero	
	<input type="checkbox"/> 9 - Sanitario e Farmaceutico	
	<input type="checkbox"/> 10 - Servizi Commerciali, Marketing	
	<input type="checkbox"/> 11 - Servizi di Pubblica Amministrazione	
	<input type="checkbox"/> 12 - Servizi Sociali al Pubblico ed alla Persona	
	<input type="checkbox"/> 13 - Trasporto, Logistica e Distribuzione	
<input type="checkbox"/> 14 - WEB (es. UNI 11621-3).		

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

- Copia del Curriculum Vitae firmato e redatto in formato europeo (comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dati e della sottoscrizione dell'autenticità di quanto dichiarato ai sensi del D.P.R. 445/2000)
- Copia titolo di studio
- Fotografia formato tessera (in formato cartaceo firmata sul retro o digitale in formato doc o jpeg identificata sul file)
- Copia completa di un Documento di Identità
- Copia attestati di formazione (eventualmente richiesti dal Regolamento di Schema)
- Evidenze oggettive delle esperienze operative in campo
- Copia della dichiarazione di conoscenza lingua straniera (se richiesta)
- Scheda Progetto

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN CASO DI TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO

Integrare la documentazione sopra richiesta (ad eccezione della "Scheda Progetto" trattandosi di un passaggio su base documentale) con i seguenti documenti:

- Copia del certificato del precedente OdC in corso di validità
- una dichiarazione secondo il DPR 445/2000 attestante l'assenza di pendenze con il precedente OdC e l'assenza di reclami o contenziosi (o l'evidenza della loro gestione).



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE
PROJECT MANAGER / ICT PROJECT MANAGER**

**MOD 08 DC-
PM/ICTPM
rev. 00 22/02/2021
Pag. 4 di 5**

DATI FATTURAZIONE

Ragione Sociale (In caso di persona fisica indicare Nome e Cognome):

Indirizzo:

Città:

Cap:

Prov:

Regime forfettario SI NO

Telefono/cellulare:

E-mail:

P.IVA:

Codice Fiscale:

Codice Univoco F. Elettronica:

Pec:

COORDINATE BANCARIE PER IL PAGAMENTO DELL'ESAME

TÜV NORD Italia S.r.l.

Banca: BNL filiale di Casalecchio di Reno

IBAN: IT40 C 01005 36670 000000000261

**SPAZIO RISERVATO A TÜV NORD ITALIA – ANALISI DOCUMENTAZIONE RICEVUTA
E ACCETTAZIONE DOMANDA**

Copia titolo di studio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grado di istruzione verificato:
Documento d'identità SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipologia, n° documento e scadenza:
Curriculum Vitae SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Anni di esperienza verificati: Requisito soddisfatto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attestati credenziali SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Credenziale: Livello credenziale Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/>
Settori concedibili	
Scheda Progetto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° Schede ricevute: Giudizio: AMMISSIBILE ALL'ESAME <input type="checkbox"/> NON AMMISSIBILE ALL'ESAME <input type="checkbox"/>
Tipologia di esame	<input type="checkbox"/> Prova scritta 1 + Prova scritta 2 + Orale <input type="checkbox"/> Prova scritta 2 + Orale <input type="checkbox"/> Orale
Figura Professionale	<input type="checkbox"/> Project Manager <input type="checkbox"/> ICT Project Manager

Documentazione esaminata da _____ data _____

Accettata da _____ data _____