

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:

- INTERNATIONAL TRADE FINANCE SPECIALIST – INDIRIZZO COMMERCIALE**
- INTERNATIONAL TRADE FINANCE SPECIALIST – INDIRIZZO GESTIONALE**
- 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-ITFS** e documenti in essi richiamati
- Schema di Certificazione per International Trade Finance Specialist **RITFS 01**
- Tariffario Certificazione ITFS
- 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

- 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 ITFS RICHiesto: - Esperienza di almeno 2 anni per indirizzo Commerciale - Esperienza di almeno 3 anni per indirizzo Gestionale	
FORMAZIONE SPECIFICA Attestato di partecipazione ad un corso specialistico di 24 h per International Trade Finance qualificato da TNI (o da OdC equivalenti) o da Associazioni/ Organizzazioni con un ruolo rilevante nel settore di riferimento (es.: Credimpex Italia). Oppure: Attestato di partecipazione a 4 giornate di studio di Associazioni/ Organizzazioni con ruolo rilevante nel settore di riferimento (es.: Credimpex Italia). Oppure: Abbiamo svolto attività di docenza nella materia per un numero di ore che, anche cumulativamente, raggiunga 2 giornate di docenza.	
ESPERIENZE OPERATIVE IN AMBITO ITFS il Candidato dovrà dimostrare di aver svolto le attività indicate nel regolamento RITFS 01 attraverso: - la presentazione di documentazione correlata alle attività citate (es. ordini di servizio, lettere di incarico etc.), oppure - Richiamo delle attività svolte in una "autodichiarazione" redatta in conformità agli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000 e comunque soggetta a verifica su richiesta da parte di TNI (nel rispetto dei vincoli imposti dalla normativa in tema di Privacy).	
LINGUA STRANIERA SE RICHIESTA (specificare)	
RICHIESTA TESSERINO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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 attività svolte (es. ordini di servizio, lettere di incarico o "autodichiarazione")
- Copia della dichiarazione di conoscenza lingua straniera (se richiesta)

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).

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.

UNICREDIT BANCA - Filiale BOLOGNA 28 - Via Emilia Ponente, 280 Bologna

CODICE IBAN: IT50 V 02008 02485 000105541252

**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:
Fotografia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Richiesto tesserino SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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 formazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Lingue concedibili	
Tipologia di esame	<input type="checkbox"/> Prova scritta <input type="checkbox"/> Orale
Figura Professionale	<input type="checkbox"/> ITFS indirizzo Commerciale <input type="checkbox"/> ITFS indirizzo Gestionale

Documentazione esaminata da _____ data _____

Accettata da _____ data _____