

RICHIESTA DI QUALIFICAZIONE ICEP COMPETENCE CENTER E RICHIESTA QUALIFICAZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Versione Italiana

ICEP s.r.o. Vysoka 26, 81106 Bratislava (SK) ICO 44 288 402 IC DPH SK2022921703 IBAN SK371111000001074124000 SWIFT UNCRSKBX

L'Organizzazione richiedente, prima della compilazione della presente Richiesta di Qualificazione dichiara di aver letto e compreso in ogni sua parte il Regolamento di Qualificazione (in edizione applicabile) accettandone così l'intero contenuto senza nessuna esclusione impegnandosi all'invio della visura camerale. La presente Richiesta va compilata per la Qualificazione quale "Competence Center" di Icep o per la qualifica di un corso di formazione. Le parti a cura di ICEP e non vanno compilate.

SEZ. 0 - ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE (anche nella qualità di SOGGETTO AGGREGATORE)

Organizzazione (Ragione Sociale)				Numero addetti	
Sede legale (indirizzo completo)					
Codice Fiscale		P. IVA			
Telefono		Fax			
E-mail certificata		Sito Web			
Cellulare		Skype			
Referente per ICEP		Telefono			

SEZ. 1 - REQUISITI SPECIFICI DELL'ORGANIZZAZIONE

Nota: di seguito sono indicate le evidenze documentali che l'Organizzazione richiedente deve mettere a disposizione di ICEP per avviare la procedura di qualificazione. Ciascuna documento obbligatorio dovrà essere emesso dall'Organizzazione in forma controllata e l'Organizzazione si impegna dal momento della trasmissione della presente Richiesta di Qualificazione ad informare tempestivamente ICEP di ogni aggiornamento trasmettendo il documento in edizione applicabile.

P.to	Documentazione da predisporre e trasmettere ad ICEP per la Qualifica quale Competence Center	Documentazione da Allegare alla Richiesta			
1.1	Certificazione ISO9001 per il settore EA37	SI	NO	n. certificato e Ente Certificatore	
1.2	<i>in alternativa</i> ISO 21001 in edizione corrente	SI	NO	n. certificato e Ente Certificatore	
1.3	<i>in alternativa</i> Accreditamento Regionale	SI	NO	Provvedimento	
	<i>In assenza di alcuno dei requisiti 1.1, 1.2, 1.3 allegare la documentaione di seguito</i>				
1.4	Strutture e Dotazioni	SI	NO		si allega planimetria aule ed elenco dotazioni didattiche
1.5	Esperienza nella Formazione	SI	NO		Allegare Curriculum
1.6	In Caso di Soggetto Aggregatore elenco dei Soggetti Aggregati				Ragione Sociale, Sede, P.IVA, nominativo referente, mail e telefono

Note aggiuntive

Commenti e Conclusioni circa la valutazione della documentazione di cui alle SEZ. 0, SEZ. 1 (a cura di ICEP)

L'Organizzazione richiedente la qualificazione, consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono un reato penale e come tali sono punite, dichiara:

1. di avere preso visione ed accettare integralmente quanto previsto in materia di trattamento dei dati personali autorizzandone l'uso ad ICEP s.r.o. secondo le modalità descritte nel Regolamento di Qualificazione in edizione applicabile ed in accordo a quanto previsto al p.to 9.1.1 della norma ISO/IEC 17024,
2. di aver preso visione ed accettare incondizionatamente le condizioni economiche definite nel Listino Prezzi di Qualificazione n edizione applicabile,
3. di aver preso visione ed accettare gli specifici Schemi di Qualifica ICEP, Schemi di Competenza Professionale ICEP e la Certificazione di Competenza acquisito in un percorso Formativo "Icep Approved" con piena conoscenza che in particolare le certificazioni negli Schemi di Competenza Professionale ICEP e la Certificazione di Competenza acquisito in un percorso Formativo "Icep Approved" hanno esclusivamente valore curriculare e sono circoscritte esclusivamente alle Competenze accertate da Icep quale Organismo di Parte Terza
4. di aver preso visione ed accettare integralmente e senza nessuna esclusione tutto quanto previsto dal Regolamento di Qualificazione in edizione applicabile incluso il Regolamento d'uso di certificati, loghi e marchi ed il Codice di Condotta
5. di comunicare tempestivamente, oltre quanto fatto obbligo secondo quanto previsto dal Regolamento di Qualificazione in edizione applicabile per il mantenimento della qualifica, ogni variazione dei dati contenuti nella presente Richiesta di Qualificazione,
6. di impegnarsi a fornire PRIMA dell'erogazione di ogni corso di formazione qualificato l'elenco completo di dati anagrafici e recapiti di tutti i partecipanti in apposito file elettronico che verrà fornito da ICEP
7. ribadisce che tutti i dati contenuti nella presente Richiesta di Qualificazione sono corretti e veritieri e le copie fornite ad evidenza e supporto delle informazioni in essa riportate non risultano manipolate o modificate rispetto agli originali in proprio possesso che si impegna a mettere a disposizione per qualsiasi verifica.

In fede,

Luogo e Data

Timbro e Firma

Pertanto l'Organizzazione richiedente la qualificazione pienamente consapevole che con la sottoscrizione della presente Richiesta di Qualificazione sottoscrive un Contratto di Qualificazione a validità triennale tacitamente rinnovabile per un ugual periodo con ICEP s.r.o. avente ad oggetto la Certificazione volontaria di Competenze a seguito della partecipazione a corsi di formazione qualificati da ICEP e regolamentato dal Regolamento di Qualificazione Corsi di Formazione in edizione applicabile, dal Listino Prezzi Qualificazione Corsi di Formazione in edizione applicabile e dagli Schemi di Qualifica ICEP, Schemi di Competenza Professionale ICEP e Certificazione di Competenza acquisito in un percorso Formativo "Icep Approved" in edizione applicabile a cui i corsi si riferiscono.

Letto, confermato e sottoscritto,							

Luogo e Data	Timbro e Firma

Letto, confermato e sottoscritto,

Luogo e Data		Firma	
Verifica completezza documentale	<input type="checkbox"/> SI	Firma Bratislava, (gg/mm/aa)	(a cura Area Certificazione ICEP)
	<input type="checkbox"/> NO		
(a cura Area Certificazione ICEP)			

ELENCO SOGGETTI AGGREGATI

RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				
RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				
RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				
RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				
RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				
RAGIONE SOCIALE	P IVA	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
LEGALE RAPPRESENTANTE				