	<b>MOD RICHIESTA</b> <b>COORDINATORE AZIENDALE</b> <b>PREVENZINE INCENDI (COAPI)</b>	Pag. 1/4
RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPETENZE PROFESSIONALI COAPI		Rev. 3 del 22/07/21

**CERTIFICAZIONE COORDINATORE AZIENDALE PREVENZINE INCENDI**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome					
Nome					
Codice Fiscale					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo (presso il quale si desidera ricevere corrispondenza e/o comunicazioni):					
				C.a.p.	
Città				Prov.	
Tel		Fax		Cell.	
E-Mail			Skype		

- **Titolo di studio** (barrare solo quella di grado superiore e specificare il tipo e l'anno di conseguimento):

<input type="checkbox"/> Diploma di scuola Secondaria Superiore o titolo di studio equivalente, purché di indirizzo tecnico e riconducibile all'art. 3 del DM 5/08/2011	
<input type="checkbox"/> Laurea o titolo di studio equivalente	
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale o titolo di studio equivalente	
<input type="checkbox"/> Master Antincendio CFPA o equivalenti	

**POSIZIONE ATTUALE**

- Dipendente***

Azienda:	N.ro dipendenti: nA
Settore merceologico:	



**MOD RICHIESTA**  
**COORDINATORE AZIENDALE**  
**PREVENZINE INCENDI (COAPI)**

Pag. 2/4

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPETENZE**  
**PROFESSIONALI COAPI**

Rev. 3  
del 22/07/21

Qualifica attuale:

Area di attività svolta in azienda:

- RSPP
- Manutenzione
- Antincendio
- Altro

**Consulente**


Anni d'attività come Consulente:

Area di attività consulenziale prevalente svolta nelle aziende, es.:

- RSPP
- Manutenzione
- Antincendio
- Altro

**CORSO CFPA FREQUENTATO**

- MASTER ANTINCENDIO
- FIRE SAFETY AT WORK

	<b>MOD RICHIESTA</b> <b>COORDINATORE AZIENDALE</b> <b>PREVENZINE INCENDI (COAPI)</b>	Pag. 3/4
<b>RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPETENZE</b> <b>PROFESSIONALI COAPI</b>		Rev. 3 del 22/07/21

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<input type="checkbox"/>	<b>fotocopia del titolo di studio;</b>
<input type="checkbox"/>	due fotografie formato tessera o trasmessa via e-mail in formato jpg. (necessario solo se il certificato richiede il tesserino)
<input type="checkbox"/>	<b>curriculum dell'esperienze professionali, specifica ed operativa.</b> Il documento deve essere firmato dal Candidato,
<input type="checkbox"/>	<b>fotocopia, non autenticata, dell'Attestato</b> di frequenza e superamento della relativa verifica finale dell'apprendimento (MASTER / FIRE SAFETY AT WORK)
<input type="checkbox"/>	<b>attestazioni comprovanti l'esperienza lavorativa generale e specifica</b> ( vedi punto 4.4 dello schema di certificazione) quali ad esempio: attestazioni (senza prezzo) o autocertificazioni con i principali incarichi ricevuti, lettere d'incarico, contratti, ecc.;

#### DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Nome e Cognome	
Azienda (ragione sociale)	
Indirizzo	
P.IVA e/o C.F.	
<b>Codice SDI</b>	

#### MODALITA' DI INVIO DELLA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Dal nostro sito [www.aiascert.it](http://www.aiascert.it), nella pagina specifica allo schema potrà scaricare tutta la documentazione necessaria (schema di certificazione/ modulo di richiesta / tariffario / Regolamenti).

	<b>MOD RICHIESTA</b> <b>COORDINATORE AZIENDALE</b> <b>PREVENZINE INCENDI (COAPI)</b>	Pag. 4/4
<b>RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPETENZE</b> <b>PROFESSIONALI COAPI</b>		Rev. 3 del 22/07/21

Trasmettere alla Segreteria AIASCERT e-mail [svalenza@networkaias.it](mailto:svalenza@networkaias.it), il modulo di richiesta allegando tutta la documentazione richiesta.

La segreteria vi ricontatterà per l'attivazione della domanda che avverrà dopo la regolarizzazione dell'istruttoria relativa alla verifica documentale per l'ammissione all'esame di certificazione.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Preghiamo effettuare il pagamento mediante bonifico bancario a favore di  
**AIASCERT S.r.l. Banca Popolare Emilia Romagna**  
**IBAN: IT 03 D 05387 01600 000002228959**

### VANTAGGIO CON AIAS ACADEMY PER IL TUO AGGIORNAMENTO FORMATIVO

Ai professionisti certificati AIASCERT, in regola con il versamento della quota annuale di mantenimento, viene riconosciuto da parte di AIAS ACADEMY Srl ([www.aiasacademy.it](http://www.aiasacademy.it)) un sconto **uno sconto del 30%** sul prezzo intero di tutti i corsi di AIAS Academy per corsi/iniziative disponibili nel catalogo ed organizzate da AIAS ACADEMY.


La scontistica è applicabile fino al 31/12/2021 su tutti i corsi e può essere utilizzata, per l'iscrizione a più corsi di formazione.

### RICHIESTA DI MATERIALE OPZIONALE (riferimento tariffario MSSS)

- TIMBRO PERSONALIZZATO** (€ 50,00 +IVA)
- TESSERINO PERSONALIZZATO con fotografia** (€ 30,00 +IVA)
- TESSERINO PERSONALIZZATO senza fotografia** (€ 30,00 +IVA) inviare via e-mail una fotografia formato tessera in jpg.

### DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il Candidato **DICHIARA** di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione di AIASCERT Installatore di Sistemi di Isolamento termico a cappotto (ETICS) composto dai seguenti documenti nella loro revisione corrente e di impegnarsi a rispettare

	<b>MOD RICHIESTA</b> <b>COORDINATORE AZIENDALE</b> <b>PREVENZINE INCENDI (COAPI)</b>	Pag. 5/4
<b>RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPETENZE</b> <b>PROFESSIONALI COAPI</b>		Rev. 3 del 22/07/21

tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito [www.aiascert.it](http://www.aiascert.it) rinunciando ed esonerando espressamente AIASCERT dall'invio di ogni eventuale comunicazione al riguardo:

- SCHEMA di Certificazione per Installatore di Sistemi di Isolamento termico a cappotto (ETICS)
- TARIFFARIO per Installatore di Sistemi di Isolamento termico a cappotto (ETICS)
- REGOLAMENTO GENERALE RE.01 Regolamento per il rilascio ed il mantenimento della Certificazione delle competenze secondo lo schema AIASCERT
- REGOLAMENTO 04 per l'uso del marchio
- CODICE DEONTOLOGICO
- Consenso al trattamento dei dati personali (GDPR)

Con l'accettazione del presente modulo il sottoscritto si impegna a non divulgare i materiali di esame AIASCERT, 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 candidato **AUTORIZZA** la pubblicazione dei suoi dati personali (nominativo/dati di contatto/città/nr. Registro) nel Registro di AIASCERT sul sito [www.aiascert.it](http://www.aiascert.it) e nel data base di ACCREDIA per gli schemi accreditati.

Il candidato consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 **DICHIARA** che le informazioni e gli allegati forniti per la presente domanda di certificazione sono attuali e veritieri.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del candidato** \_\_\_\_\_