

## 1. RICHIESTA DEL CANDIDATO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
ritenendo di essere in possesso dei requisiti indicati nello schema ICIM 0195CS, allego alla presente la documentazione richiesta per essere ammesso all'esame di certificazione come:

Figura professionale in conformità alla norma UNI 9994-2	
<input type="checkbox"/> Tecnico manutentore di estintori d'incendio	<input type="checkbox"/> Tecnico manutentore di estintori d'incendio Senior

Indicare la figura professionale per il quale si richiede la certificazione (selezionare un solo profilo).

## 2. DATI ANAGRAFICI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Dati di riferimento dell'azienda di appartenenza del candidato:

Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo azienda \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail PEC \_\_\_\_\_

### Dati per la fatturazione

---

*Ragione sociale (Azienda oppure Nome e Cognome)*

---

<i>Indirizzo</i>	<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>Provincia</i>
------------------	------------	--------------	------------------

---

<i>Partita IVA</i>	<i>Codice Fiscale</i>
--------------------	-----------------------

### 3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La documentazione a corredo della Domanda deve essere consegnata a ICIM preferibilmente su supporto informatico e deve contenere, per quanto applicabile a ogni specifica situazione, almeno le seguenti informazioni:

- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia codice fiscale;
- foto formato tessera (in formato digitale);
- evidenza dell'avvenuto pagamento dell'importo previsto per l'esame;
- attestato di frequenza di corso di formazione secondo i contenuti della Uni 9994-1;
- dichiarazione del titolare dell'impresa di appartenenza o del candidato, redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 del periodo effettivo di svolgimento delle mansioni previste dalla UNI 9994-1 (coerenti con il profilo professionale richiesto).

Tali documenti costituiscono parte integrante della presente domanda.

### 4. DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

Il candidato/rappresentante legale dell'azienda dichiara:

- di conoscere, accettare e osservare le disposizioni contenute nei seguenti documenti, disponibili sul sito [www.icim.it](http://www.icim.it): 0001CR "Regolamento generale ICIM per l'erogazione dei servizi", 0004CR "Regolamento per la Certificazione delle Figure Professionali", 0195CS;
- di conoscere ed accettare la durata della certificazione, le condizioni di rilascio e di mantenimento della stessa, le condizioni di sospensione e ritiro dei certificati, i relativi importi economici annuali previsti dal suddetto regolamento. In particolare, le attività di mantenimento di validità del certificato prevedono un contributo annuale pari a 50,00 € + IVA.
- di impegnarsi a soddisfare i requisiti di certificazione e a fornire qualsiasi informazione necessaria per la valutazione;
- di avere la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali (ragionevolmente e senza compromettere l'integrità della valutazione, tenendo conto del contesto legislativo nazionale);
- di impegnarsi a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.

---

*Località e data*

*Firma del candidato/ rappresentante legale dell'azienda*

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 C.C. si accettano espressamente per iscritto gli articoli del Regolamento per la Certificazione delle Figure Professionali 0004CR n° 4), 5), 7), 9) e gli articoli del Regolamento Generale Regolamento generale ICIM per l'erogazione dei servizi 0001CR n° 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 12). In deroga a quanto sopra dichiarato il sottoscritto, assumendosene le responsabilità, dichiara di voler partecipare all'esame di certificazione prima di aver inviato le evidenze oggettive richieste, consapevole che il mancato soddisfacimento dei requisiti invaliderà l'esame finale di certificazione.

---

*Località e data*

*Firma del candidato/representante legale dell'azienda*

## 5. DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA OBBLIGATORIA

Con l'entrata in vigore del DL 119/2018 del 24/10/2018 che ha introdotto l'obbligo della fatturazione elettronica a partire dal 1° gennaio 2019 è indispensabile per l'emissione e l'invio delle fatture che il cliente comunichi ad ICIM il codice di destinazione o in alternativa l'indirizzo PEC.

---

*Codice Destinazione*

*Indirizzo PEC*

Nel caso in cui Lei non sia soggetto all'obbligo di fatturazione elettronica, ICIM S.p.A. offre la possibilità di ricevere, senza alcun onere, direttamente nella casella di posta elettronica (in formato PDF) e in sostituzione della spedizione cartacea tutte le fatture. Per fruire degli innegabili vantaggi di ricevere le fatture direttamente tramite posta elettronica sussiste la necessità di un consenso esplicito in tale direzione da parte del Candidato.

**Il candidato/representante legale dell'azienda**

**Autorizza  non autorizza**

ICIM S.p.A. a inviare, salvo diversa disposizione da comunicare in forma scritta, le fatture che saranno da quest'ultima emesse a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea. L'invio della fattura attraverso la posta elettronica obbliga la persona/azienda che la riceve a materializzare il documento informatico su un supporto cartaceo, il quale costituirà l'originale della fattura medesima. In caso di autorizzazione, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare le previste fatture è il seguente:

---

*Indirizzo e-mail*

La revoca o la modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da una delle parti all'altra con apposita comunicazione scritta.

---

*Località e data*

*Firma*

**La Domanda di Certificazione deve essere compilata in ogni sua parte e restituita a:**

**ICIM S.p.A.**

P.zza Don E. Mapelli, 75 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. 02 72534.1 - Fax 02 72002098 - e-mail: figureprofessionali@icim.it - legalmail@pec.icimspa.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
*Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il gg/mm/aaaa \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R.

**dichiara**

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_

presso (nome istituto) \_\_\_\_\_

di (luogo/sede istituto) \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE PERSONE DI CUI ALLO SCHEMA DI  
CERTIFICAZIONE ICIM 0195CS**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il gg/mm/aaaa \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R.

**dichiara**

Di possedere un'esperienza professionale di almeno \_\_\_\_\_ mesi, acquisita prima della data della presente dichiarazione, nelle attività esecutive di cantiere (tra quelle elencate nei punti 4 e 5 della Uni 9994-2).

Luogo e data

Il Dichiarante