|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | APPLICATION FORM  Modulo Iscrizione  Certificazione Iniziale & Ri-Certificazione | IPMA_logo_XL_Italy_R.jpganimp.jpg | |  | C:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.eps |

Nome del candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Certificazione iniziale** (Selezionare con “X” il livello corretto)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IPMA Livello A®** | | I**PMA Livello B®** | |
| Certificazione Project Director |  | Certificazione Senior Project Manager |  |
| Certificazione Programme Director |  | Certificazione Senior Programme Manager |  |
| Certificazione Portfolio Director |  | Certificazione Senior Portfolio Manager |  |
| IPMA Level C® | | IPMA Level D® | |
| Certificazione Project Manager |  | Certificazione Project Management Associate |  |

**Ri-Certificazione** (Selezionare con “X” il livello corretto)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IPMA Livello A® | | IPMA Livello B® | |
| Certificazione Project Director |  | Certificazione Senior Project Manager |  |
| Certificazione Programme Director |  | Certificazione Senior Programme Manager |  |
| Certificazione Portfolio Director |  | Certificazione Senior Portfolio Manager |  |
| IPMA Level C® | | IPMA Level D® | |
| Certificazione Project Manager |  | Certificazione Project Management Associate |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Certificato Num. |  | Scadenza |  |
| Emesso da (1) |  | | |

1. Nome e nazione del Certification Body

**Istruzioni per il Candidato (Certificazione o Ri-Certificazione per i Livelli C,B o A):**

Il Candidato all’atto della presentazione dell’Application dovrà presentare i seguenti documenti:

*Application Form* (questo modulo. Attenzione trasmettere il modulo compilato in formato Word)

*CV* (formato libero)

*Executive Summary Report* (modulo presente nella documentazione fornita da IPMA Italy)

*Modulo Valutazione Complessità* (modulo presente nella documentazione fornita da IPMA Italy)

*Modulo Autovalutazione Competenze* (modulo presente nella documentazione fornita da IPMA Italy

**Istruzioni per il Candidato (Certificazione o Ri-Certificazione per il Livello D):**

Il Candidato all’atto della presentazione dell’Application dovrà presentare i seguenti documenti:

*Application Form* (questo modulo. Attenzione trasmettere il modulo compilato in formato Word)

*CV* (formato libero)

*Modulo Autovalutazione Competenze* (modulo presente nella documentazione fornita da IPMA Italy

**Domanda verificata da (Sezione a cura del Certification Body IPMA Italy):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Data |  |
| Esito Verifica | Prerequisiti soddisfatti. Il candidato è ammesso al Livello richiesto  Prerequisiti non soddisfatti. Il candidato NON è ammesso al Livello richiesto  Motivazioni relative al non rispetto dei prerequisiti richiesti: |
| Firma |  |

Identificazione del Candidato

Tutti i campi sono obbligatori (ad eccezione del numero di associazione) Foto

Le date devono essere inserite nel formato GG-MM-AAAA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  | |  | |
| Luogo di nascita |  | | | | |
| Nazionalità |  |  | |  | |
| Documento di identificazione (2) |  |  | |  | |
| Numero del documento |  | Scadenza | |  | |
| Codice fiscale |  | ID Iscrizione IPMA Italy (3) | |  | |
| Indirizzo Abitazione | Le comunicazioni verranno spedite (ove necessaria spedizione fisica) all’indirizzo abitativo, a meno che non si dichiari sotto la preferenza per l’indirizzo lavorativo | | | | |
| Via |  | | | | |
| Numero |  | Piano | |
| Codice Postale |  | Città | |  | |
| Telefono |  | Cellulare | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| Indirizzo Lavorativo | Se preferite che la posta vi venga spedita al Vostro indirizzo lavorativo, esprimete la vostra preferenza qui: . I dati vanno comunque inseriti | | | | |
| Nome azienda |  | | | | |
| Dipartimento / Unità |  | | | | |
| Via |  | | | | |
| Numero |  | Piano | |  | |
| Codice Postale |  | Città | |  | |
| Telefono |  | Interno | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| Professione |  | | | | |
| Membro di una Organizzazione Professionale / Università / Associazione | | |  | | Id. Iscrizione (3) |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |

(*2) Carta d’Identità, Passaporto, altro (specificare)*

*(3) Numero identificativo di appartenenza all’Organizzazione (facoltativo)*

Studi Accademici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo | Oggetto | Data fine  (MM-AAAA) | Facoltà/Istituzione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Attività Professionale

Lista di progetti, programmi e portfolio

Questa lista è obbligatoria per i candidati ai Livelli IPMA A, B e C sia per la Certificazione che per la Ri-Certificazione.

Dato che questa lista è un elemento chiave di decisione per accettare l’applicazione, anche se tale lista è inclusa nell’Executive Summary Report, questa deve essere riportata anche nel presente modulo.

Ai fini della Ri-Certificazione dovranno essere inclusi tutti i nuovi riferimenti a partire dall’ultima Certificazione

È fatta richiesta di dettagliare la partecipazione a progetti, programmi o portfolio in ordine cronologico decrescente relativamente alle date di fine.

Importante: i candidati dovranno verificare se tali informazioni siano conformi ai requisiti minimi per i livelli a cui stanno applicando (i riferimenti sono indicati nel **Modulo Valutazione Complessità**).

Per ogni progetto, programma o portfolio, dovrà essere prodotta una tabella (Tabella lista PPP) e riempita in accordo alle istruzioni riportate in seguito

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istruzioni di Compilazione | | |
| Campo | Obbligatorio | Dettagli |
| Nome PPP | Si | Nome Progetto, Programma o Portfolio |
| Cliente | Si | Nome Cliente. Questa informazione è richiesta solo per eventuali contatti e riferimenti. Questa informazione sarà utilizzata solo per motivi certificativi. |
| Tipo | Si | Inserire: P – Progetto; Pg – Programma; Pf – Portfolio |
| Carico di Lavoro (% sulla durata) | SI | Inserire in percentuale i giorni del Vostro lavoro rapportati alla durata del progetto. Usare le celle appropriate:  PM – Project Director / Manager  Pg – Programme Director / Manager  Pf – Portfolio Director / Manager  TL – Team Leader  Altro – Descrivere nella cella Commenti |
| Data fine | Si | Data di fine partecipazione al P, Pr o Pf. (Formato MM-YYYY) |
| Durata (Mesi) | Si | Durata Progetto o Programma (MM) o durata della vostra permanenza come Portfolio Director / Manager (MM) |
| Effort totale del Team (giorni) | Si | Stima del lavoro totale del team in giorni equivalenti (Full Time Equivalent), includendo le risorse esterne al core team allocate alle attività del progetto, programma o portfolio. |
| Budget | No | Budget del Progetto o Programma (ordine di grandezza). Per il portfolio inserire il valore totale del portfolio.  Questo campo è optional ma si raccomanda di riempirlo in quanto permette una migliore valutazione della complessità. |
| Riferimenti | Si/No | Il campo diventa obbligatorio se il progetto, programma o portfolio è anche trattato nel Certification Report. |
| Descrizione | Si | Informazioni riassuntive per comprendere lo scopo del progetto, programma o portfolio (massimo 5 righe)  Se il progetto, programma o portfolio è parte dell’Executive Summary Report, si richiede di esplicitarlo evitando di ripetere le stesse informazioni. |
| Commenti | Si | Informazioni addizionali che considerate appropriate per chiarire la vostra capacità gestionale di progetti, programmi o portfolio. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Progetto, Programma o Portfolio (produrre una tabella separata per ogni progetto, programma o portfolio riportato) | | | Tipo | Carico di Lavoro (% Durata) | | | | |
| Pg | Pg | PM | TL | Altro |
| Nome |  | |  |  |  |  |  |  |
| Cliente |  | |
|  | | | | | | | | |
| Data fine del progetto o programma o termine responsabilità del Portfolio (MM-YYYY) | | | | |  | | | |
| Durata progetto o programma o durata responsabilità portfolio (MM) | | | | |  | | | |
| Effort totale del Team (giorni), incluse risorse esterne al core team (FTE) | | | | |  | | | |
| Budget (ordine di grandezza) | | | | |  | | | |
| Referenze per questo progetto, programma o portfolio | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| Posizione e Ruolo: | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| Telefono / Cellulare: | | | | | | | | |
| Key Deliverables e  Breve Descrizione (max. 5 righe) | | Progetto, Programma o Portfolio incluso nell’Executive Summary Report | | | | | | yes |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Commenti | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

TABELLA LISTA PPP

Altre Attività Professionali

Aggiungere altre esperienze, se presenti, relative al Project Management e non riportate nell’ **Executive Summary Report**

Consulenze condotte dal Candidato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliente / Azienda | Servizio di Consulenza | Data inizio (MM-AA) | Data Fine (MM-AA) | # Partecipanti | # ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Corsi condotti dal Candidato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliente / Azienda | Nome del Corso | Data inizio (MM-AA) | Data Fine (MM-AA) | # Partecipanti | # ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Attività accademiche condotte dal Candidato

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Università / Istituto | Nome Lezione | Data inizio (MM-AA) | Data Fine (MM-AA) | # Ore di Lezione | Livello Accademico (\*) | Coautori  (SI / No) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) L – Laurea; M – Master; P – Post-Laurea; D – Dottorato

Altre attività relative a progetti/programmi/portfolio condotte dal Candidato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datore di Lavoro | Attività | Data inizio (MM-AA) | Data Fine (MM-AA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Altre Referenze (in aggiunta a quelle menzionate nella lista di progetti, programmi o portfolio)

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimento per: |  |
| Nome: |  |
| Posizione: |  |
| e-mail: |  |
| Telefono / Cellulare: |  |
|  |  |
| Riferimento per: |  |
| Nome: |  |
| Posizione: |  |
| e-mail: |  |
| Telefono / Cellulare: |  |

Sviluppo Professionale Continuo (CPD – *Continuous Professional Development*)

Formazione

Includere solo formazione relativa a Gestione, Conoscenza, Capacità e Abilità relativa a progetti, programmi o portfolio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizzatore Corso | Nome Corso | Data Fine (MM-AA) | # Ore | Teoria | Teoria/ Pratica | Pratica |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Certificazioni professionali

Includere solo certificazioni professionali che il candidato considera legate al Project Management

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente Certificativo | Nome Certificato | # Ore  (a) | Numero Certificato | Data Scadenza | Elementi di Competenza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(a) Numero di ore richieste per la preparazione alla certificazione

Altre attività relative al CPD (Continuous Professional Development)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Attività | # Ore  (a) | Numero Certificato e/o Data (se rilevante) | Elementi di Competenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Riepilogo sul CPD (Continuous Professional Development)

|  |
| --- |
| Breve riepilogo su quali benefici si sono ottenuti dal CPD. |

Altre Informazioni:

|  |
| --- |
| Altre informazioni considerate utili per l’Applicazione. |

La sua Motivazione per la Certificazione or Ri-certificazione:

|  |
| --- |
| Perché intende Certificarsi o Ri-certificarsi per questo livello? |

Dichiarazione del Candidato

Sono d’accordo e seguirò le condizioni e gli obblighi del Sistema di Certificazione a 4 livelli di IPMA, incluso:

* La titolarità e l’uso del Certificato;
* Le procedure di Certificazione di ANIMP/IPMA Italy;
* I termini e le condizioni finanziarie di ANIMP/IPMA Italy;
* Il Codice Etico di IPMA;
* La procedura di Appello e Ricorso di ANIMP/IPMA Italy.

Io autorizzo la pubblicazione del mio nome e dei dettagli del certificato sui siti dell’Ente di Certificazione (IPMA Italy) e di IPMA.  Iniziali del Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io autorizzo ANIMP/IPMA Italy

* A rendere disponibili le informazioni relative al mio processo certificativo esclusivamente per validazione da parte di IPMA Internazionale oppure per Scopi di Audit;
* A verificare la veridicità delle informazioni da me riportate attraverso i riferimenti nominati in questa applicazione.

Data di Applicazione (GG/MM/AAAA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta società/persona fisica acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice privacy (dal 25 maggio 2018 secondo Regolamento UE 2016/679), ai sensi dell'articolo 23 del Codice stesso conferisce il consenso al trattamento dei dati personali effettuato da Animp - Associazione Nazionale di Impiantistica Industriale e da Animp Servizi srl, compresa la comunicazione degli stessi dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Firma del Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_