

MODULO DI ADESIONE ALLA CERTIFICAZIONE IPMA

1 - Destinatario

IPMA Italy – Certificazione Project Manager
 c.a. Segretario Generale Certificazione IPMA
 Via E. Tazzoli 6 – 20154 Milano

2 – Dati Anagrafici del Candidato

Nome e Cognome.....

Luogo e Data di nascita..... Codice Fiscale.....

Titolo di studio

Società..... Indirizzo Società.....

Indirizzo Abitazione

Telefono Ufficio Abitazione.....

E-mail Ufficio Abitazione

3 – Informazioni Professionali

Qualifica

Posizione Aziendale

Settore Specifico in cui attualmente opera

a cura dell'Ente Certificatore

Esperienza Lavorativa Complessiva (anni)..... di cui nel Project Management (anni)

4 – Referenze (solamente per Livelli A, B, C – Le persone indicate devono conoscere il progetto del Candidato)

Nome, Società, Posizione aziendale, Indirizzo, Telefono:

a).....

.....

b)

.....

5 - Curriculum Vitae del Candidato**6 - Livello di Certificazione richiesto**

A B C D
(barrare il livello scelto)

7 - Dichiarazione di Consenso

Dichiaro che quanto riportato nella documentazione allegata risponde al vero.

Firma del richiedente: _____ *Data:* _____

Nel presentare la richiesta, dichiaro di accettare le modalità d'esame e di giudizio descritte nel Manuale per la Certificazione del Project Manager, il rispetto del Codice Etico e l'esito dell'eventuale appello.

Firma del richiedente: _____ *Data:* _____

Inoltre, essendo a conoscenza dei requisiti del D. Lgs 196/03, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della sola Certificazione, in particolare alla pubblicazione del nome nel registro dei Certificati

Firma del richiedente: _____ *Data:* _____

I dati forniti dal Candidato sono utilizzati ai soli fini della Certificazione Project Manager- IPMA.

***Con riferimento al DL 196/2003 il Titolare del Trattamento dei Dati è il Direttore della
Certificazione- Ing. Giuseppe Pugliese***