

**MODULO D'ORDINE ALLA CERTIFICAZIONE IPMA
PROGRAMME MANAGEMENT**
(Mod. MO1) - Inoltare via email a certificazioneipma@animp.it

1. Ente di Certificazione

ANIMP Servizi S.r.l.
IPMA Italy - Italian Certification Body
Via Chiaravalle 8, 20122 Milano

2. Dati Anagrafici del Candidato

Nome e Cognome _____
Luogo e Data di nascita _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

3. Livello di Certificazione richiesto

A B

Data Sessione _____

**4. Per le condizioni generali di pagamento fare riferimento al capitolo della Guida alla Certificazione IPMA
"Informazioni Generali e quote di partecipazione"**

Pagamento effettuato il _____ Importo _____
Ordinante _____

**5. Dati Fatturazione. Compilare i seguenti campi solo se richiesta fatturazione ad Azienda/Ente diversa da
quanto indicato in Dati Anagrafici:**

Ragione Sociale _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____ Codice Unico _____
Indirizzo _____
E-mail per invio fattura _____

Confermo di avere preso visione delle condizioni contrattuali indicate nella Guida alla Certificazione IPMA 2023
e nell'Application Form.

Data: _____

Firma: _____