



**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE  
SCHEMA DI CERTIFICAZIONE PROJECT MANAGER**

**DEC PM**  
Rev. 04 31.01.2019

**Il candidato chiede:**

- L'iscrizione al Registro per la figura professionale: PROJECT MANAGER
- L'iscrizione al Registro per la figura professionale: ICT PROJECT MANAGER
- Il trasferimento del certificato rilasciato da altro OdC

**DATI PERSONALI – SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo/Data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**SE DIVERSO, INDIRIZZO PRESSO CUI SI DESIDERA RICEVERE LA CORRISPONDENZA CARTACEA:**

Nome/ Cognome/Azienda \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**AREE DI COMPETENZA RICHIESTE**

Settori di competenza (IAF o AICQ SICEV *se applicabili*): COMPILARE PAGINA 5.

Lingua straniera (se richiesta) \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE**

La validità della presente domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le sue parti, firmata per esteso e comprensiva della documentazione richiesta e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali. AICQ SICEV S.r.l. si riserva il diritto di controllare la veridicità di quanto prodotto. Per maggiori informazioni, si prega di consultare i Regolamenti Generali RG 01 e RG 03.

1. Copia del Curriculum Vitae firmato e redatto in formato europeo (comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dati e della sottoscrizione dell'autenticità di quanto dichiarato ai sensi del D.P.R. 445/2000)
2. Fotocopia titolo di studio
3. Fotografia formato tessera (in formato cartaceo o digitale)
4. Fotocopia completa di un documento di identità
5. Fotocopia attestati di formazione
6. Evidenze oggettive delle esperienze operative in campo
7. Fotocopia della dichiarazione di conoscenza lingua straniera (se richiesta)

**DOCUMENTI DA ALLEGARE IN CASO DI TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO**

Integrare la documentazione sopra richiesta con i seguenti documenti:

1. Copia del certificato in corso di validità
2. Dichiarazione di non avere in essere eventuali pendenze economiche/tecniche con l'OdC di provenienza

**SPAZIO RISERVATO AD AICQ SICEV**

- Accettazione della "Domanda di certificazione"
- Accettazione della Domanda di trasferimento della certificazione rilasciata da altro OdC

Note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_





**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE  
SCHEMA DI CERTIFICAZIONE PROJECT MANAGER**

**DEC PM**  
Rev. 04 31.01.2019

**DATI DI FATTURAZIONE**

Società <sup>(x)</sup> \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Regime forfettario <sup>(xx)</sup>  SI  NO

Codice univoco per SDI <sup>(xx)</sup>: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail pec <sup>(xx)</sup>: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

<sup>(x)</sup> in caso di persona fisica indicare nome e cognome

<sup>(xx)</sup> da compilare solo per le Società ed i Professionisti in possesso di partita iva

**COORDINATE BANCARIE:**

AICQ SICEV S.R.L.

Banca INTESA SAN PAOLO, P.za DUCA D'AOSTA - ANG. PISANI 28 – Milano

**IBAN:** IT 85 X 03069 09473 100000003722

**EVENTUALI CONVEZIONI APPLICABILI AL TARIFFARIO DI SCHEMA:**

- Associazione \_\_\_\_\_
- Organismo di Certificazione \_\_\_\_\_
- Università \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**TRAMITE QUALE FONTE È VENUTO A CONOSCENZA DI AICQ SICEV?**

- Sito Internet di AICQ SICEV
- Pagina *Facebook* di AICQ SICEV
- Pagina *Linkedin* di AICQ SICEV
- Brochure AICQ SICEV
- Corsi AICQ/Qualificati da AICQ SICEV
- E-mail*
- Motore di ricerca
- Passaparola e/o conoscenti/colleggi
- Altro \_\_\_\_\_





**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE  
SCHEMA DI CERTIFICAZIONE PROJECT MANAGER**

**DEC PM**  
**Rev. 04 31.01.2019**

**Titolo di studio:**

(Requisito: diploma di istruzione secondaria superiore o riconoscimenti equivalenti):

**Formazione specifica nel Project Management**

Corso sulle discipline del project management secondo la UNI ISO 21500, pari ad almeno 21 ore, qualificato da AICQ SICEV o altri OdC accreditati o Enti di rilevanza internazionale.

**Tipo di corso, Società erogatrice, data e durata (ore):**

**COMPETENZE SETTORIALI RICHIESTE**

Barrare settori di interesse e specificare le attività svolte in tali settori (requisito: almeno 1 anno, come Project Manager (PM), Consulente, Docente nel settore richiesto).

N° ANNI

RUOLO

1. Aerospazio, Militare e Navale (es.: IAF 20,21);		
2. Alimentare (es.: IAF 01, 03, 30);		
3. Business Management, Consulenza di Impresa e di Direzione (es.: IAF 29a, 35, ecc.);		
4. Finanziario, Assicurativo e Bancario (es.: AF 32);		
5. Information & Communication Technology (es.: IAF 33, UNI 11621-2);		
6. Infrastrutture, Lavori Civili, Edile (es.: IAF 16, 28);		
7. Ingegneria e Impiantistica (es.: IAF 34, 28b)		
8. Manifatturiero (es.: IAF 03,04,05,06,07,12,14,15,17,18,19,ecc.);		
9. Sanitario e farmaceutico (es.: IAF 38, 13)		
10. Servizi Commerciali, Marketing		
11. Servizi di Pubblica Amministrazione (es.: IAF 36, 39a, ecc.);		
12. Servizi Sociali al Pubblico ed alla Persona (es.: IAF 38e, 39b, 39c, 39d, ecc.);		
13. Trasporto, logistica e Distribuzione (es.: IAF 31a);		
14. WEB (es.: IAF 33, UNI 11621-3).		

<b>POSSESSO DI ULTERIORI REQUISITI</b>		<b>SPECIFICARE</b>
Possesso di certificazione di PM rilasciata da altro odc.	<input type="checkbox"/>	
Consulente o docente di project management	<input type="checkbox"/>	
Iscrizione a Collegi ed Ordini professionali legalmente riconosciuti (requisito sostitutivo di un anno di esperienza lavorativa specifica di project management)	<input type="checkbox"/>	
Docente in corsi attinenti le tematiche di project management e qualificati da AICQ SICEV	<input type="checkbox"/>	
Attestato di Qualificazione professionale valido e rilasciato da una Associazione Professionale dei Project Manager ex legem 04/2013	<input type="checkbox"/>	
Lingue straniere eventualmente richieste	<input type="checkbox"/>	



**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE  
SCHEMA DI CERTIFICAZIONE PROJECT MANAGER**

**DEC PM**  
Rev. 04 31.01.2019

**SPAZIO RISERVATO AD AICQ SICEV**

<b>Documenti ricevuti</b>	<i>Copia Titolo di Studio:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Documento di identità</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>CV:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Fotografie:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Attestati Credenziali:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Attestati Corsi di Frequenza a corsi/seminari di formazione e di aggiornamento su tematiche attinenti il Project Management:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>

<b>Rispetto dei requisiti minimi richiesti</b>	<b>Grado di istruzione:</b>	<i>Titolo conseguito</i> _____	
		<i>Requisito soddisfatto</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Esperienza di lavoro in ambito PM:</b>	<i>Anni di esperienza</i> _____	
		<i>Requisito soddisfatto</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Competenze settoriali ammesse all'esame:</b>		

<b>Tipologia di esame da svolgere</b>	<i>Esame Scritto S1:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Esame scritto S2:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<i>Esame Orale:</i>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>

**Legenda:**

:    barrare casella quando il documento o il dato richiesto esiste

N°...:    registrare il dato richiesto

Documentazione esaminata da \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Approvato da \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_