



## CERTIFICAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI

### RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

città: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

N° di iscrizione registro FGAS: \_\_\_\_\_ PR - \_\_\_\_\_

che opera in qualità di  titolare  operatore

della seguente Azienda

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

città: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

partita IVA: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Codice univoco (o PEC per fatturazione elettronica): \_\_\_\_\_

chiede a ICMQ l'iscrizione all'esame presso il seguente **Organismo di Valutazione:****CO.SE.R a R.L. – CONFARTIGIANATO SERVIZI RIETI**

in località \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ed il rilascio della certificazione in conformità al **Regolamento UE 2015/2067**

CATEGORIA (selezionare)	Descrizione delle attività
<input type="checkbox"/> I	<ul style="list-style-type: none"><li>- controllo delle perdite dalle apparecchiature contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO<sub>2</sub> equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO<sub>2</sub> equivalente;</li><li>- recupero;</li><li>- installazione;</li><li>- riparazione, manutenzione o assistenza;</li><li>- smantellamento.</li></ul>

<b>□ II</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- controllo delle perdite dalle apparecchiature contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO2 equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO2 equivalente, a condizione che essa non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra.</li> <li>- recupero;</li> <li>- installazione;</li> <li>- riparazione, manutenzione o assistenza;</li> <li>- smantellamento in relazione alle apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati a effetto serra o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra</li> </ul>
<b>□ III</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- recupero in relazione alle apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati a effetto serra o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra.</li> </ul>
<b>□ IV</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- controllo delle perdite dalle apparecchiature contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO2 equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO2 equivalente a condizione che essa non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra.</li> </ul>

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

- Copia del codice fiscale e di un documento di identità valido
- Attestato di iscrizione al Registro telematico nazionale delle persone certificate di cui all'articolo 15 del D.P.R: n. 146/2018
- Copia della disposizione di bonifico della quota di certificazione

**TARIFFE**

voce	descrizione	Importo
<b>Certificazione</b>	Domanda, analisi documentazione, sessione di esame, rilascio del certificato e iscrizione nel registro f-gas	<b>€ 600 + iva</b>
<b>Mantenimento</b>	Diritti di validità annuale certificato	<b>€ 100 + iva</b>

I costi non comprendono l'IVA e le tasse di iscrizione nel registro nazionale f-gas. L'importo della tassa di registro sarà anticipato da ICMQ al momento del rilascio del certificato e fatturato insieme al mantenimento annuo.

**Pagamenti**

Esame di certificazione: Il pagamento deve essere effettuato a ICMQ almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova d'esame.

Mantenimento annuo: versamento a ICMQ entro la scadenza prestabilita, a partire dall'anno successivo al conseguimento del certificato. Il pagamento del mantenimento annuo deve avvenire entro il 31 Gennaio di ogni anno con emissione di fattura quietanzata al ricevimento del pagamento.

**Dati bancari ICMQ S.p.A.:** **BANCO BPM Fil. 00659 di Milano Lagosta**  
**IBAN IT 30 B 05034 01735 000000019707**

**Causale:** **Certificazione de personale**

**Rinvio o cancellazione sessione esame**

Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, l'OdV si riserva di rinviare o cancellare le sessioni d'esame previa comunicazione scritta al cliente (via fax o e-mail). I corrispettivi eventualmente percepiti dall'OdV saranno restituiti o, se richiesto dal cliente, potranno essere imputati come pagamento anticipato per la successiva sessione d'esame.

**Mancato superamento esame**

Il candidato che intende ripetere l'esame entro i sei mesi successivi, avrà uno sconto pari al 50% sulla tariffa di certificazione.

**Regole di partecipazione**

I candidati all'esame sono tenuti a:

- utilizzare le attrezzature e materiali con la massima cura e diligenza;
- dotarsi degli opportuni DPI
- attenersi alle regole di condotta e di sicurezza previste dal centro d'esame e dalla legge;
- non effettuare registrazioni video/audio o fotografie dei luoghi d'esame, ne eseguire copie o sottrarre i test di prova.

Nei casi indicati è facoltà del centro esame di non ammettere all'esame il responsabile di tali violazioni

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione ed accettare integralmente le Condizioni Generali di Contratto (versione completa PS DOC 01), il Regolamento Tecnico di riferimento (PS DOC 02 FGAS) ed il Regolamento per l'uso del marchio ICMQ (PS DOC 04). Tutti i documenti sono consultabili alla sezione download del sito web [www.icmq.org](http://www.icmq.org).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi REG EU 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati.

Per accettazione:

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli articoli 1341 e 1342 codice civile il cliente approva espressamente i seguenti articoli delle Condizioni Generali di Contratto: n. 3 Documenti di riferimento; n. 6 Durata del contratto; n. 7.4 Limiti di responsabilità; n. 8.4 Obbligo di pagamento del compenso; n. 10.2 Svolgimento dell'esame; n. 10.6 Verifiche supplementari; n. 13 Uso del Certificato e del marchio ICMQ; n. 15 Sospensione del Certificato; n. 16.1 Revoca del Certificato; n. 16.2 Rinuncia al Certificato; n. 17 Risoluzione delle Condizioni Generali di Contratto; n. 18 Modifiche ai Regolamenti Tecnici e alle presenti Condizioni Generali di Contratto; n. 19 Responsabilità civile; n. 20 Ricorsi; n. 23 Copyright; n. 24 Controversie e arbitrato.

Per accettazione

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**CONSENSO SULLA PRIVACY**

Ai sensi REG EU 2016/679 e della normativa nazionale in materia di privacy, il Committente autorizza sin d'ora ICMQ spa al trattamento dei dati personali delle persone fisiche oggetto direttamente ed indirettamente attraverso terzi, di trattamento in relazione agli adempimenti in qualsiasi modo connessi e/o collegati con il presente documento. Il Titolare del trattamento dei dati è ICMQ Spa. L'informativa completa è disponibile nella home page del sito [www.icmq.it](http://www.icmq.it).

**Preso atto dell'informativa, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario e/o promozionale:**

**Esprimo il consenso**  **Nego il consenso**

al trattamento dei nostri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa.

Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa e relativo ai contenuti dell'informativa di cui sopra e che in ogni momento può essere revocato.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**1. Riesame della richiesta di certificazione (a cura dell'OdV)**

E' stata verificata tutta la documentazione allegata alla richiesta di certificazione, che è risultata conforme ai requisiti richiesti per l'ammissione all'esame di certificazione.

**NOTE:**

→ **Data:** \_\_\_\_\_ **Firma del responsabile del riesame:** \_\_\_\_\_