

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI
COINVOLTE NELLA GESTIONE E NELLA MODELLAZIONE INFORMATIVA (BIM)
UNI 11337-7:2018 e UNI PdR 78:2020**

Il sottoscritto _____

Nato a: _____ il _____ CF: _____

residente a _____ CAP: _____ indirizzo: _____

Tel.: _____ Cell. _____ Email _____

Riferimenti azienda di appartenenza _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____

Tel.: _____ Fax. _____ Email _____

PEC: _____ P.IVA: _____ Codice SDI: _____

TIPO DI RICHIESTA:

NUOVA CERTIFICAZIONE

TRASFERIMENTO

RINNOVO

PROFILO RICHIESTO:

BIM SPECIALIST (*Architettura* *Strutture* *Impianti* *Infrastrutture*)

BIM COORDINATOR

BIM MANAGER

CDE MANAGER

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Documentazione riguardante l'effettiva competenza acquisita dal candidato ⁽¹⁾ riepilogata nelle schede di qualifica di cui all'allegato A della presente domanda
- Copia del bonifico relativo al pagamento "quota esame di certificazione"

Nota ⁽¹⁾:

Il candidato deve dare evidenza di aver svolto, nell'ambito della sua esperienza lavorativa, la seguente tipologia di esperienza generica e specifica; l'esperienza di lavoro specifica dovrà essere dimostrata fornendo evidenza di aver partecipato allo sviluppo di almeno una commessa con la metodologia BIM:

REQUISITI MINIMI	CDE MANAGER	BIM MANAGER	BIM COORDINATOR	BIM SPECIALIST
Esperienza di lavoro generica in area tecnica	3 anni	5 anni	3 anni	Almeno 6 mesi L'esperienza può essere intesa anche come attività di tirocinio o stage
Esperienza di lavoro specifica con il metodo BIM adeguato al profilo professionale richiesto	1 anno	1 anno	1 anno	Almeno 3 mesi specifici nella singola disciplina L'esperienza specifica può essere sostituita da un Master pertinente di almeno 200 ore di formazione e almeno 3 mesi di stage presso aziende, supportato da una dichiarazione dell'azienda stessa che confermi il periodo indicato e descriva il ruolo e l'attività svolta dal candidato.

Le esperienze acquisite dovranno essere documentate attraverso: lettere di referenza ed altra documentazione pertinente (contratti, lettere di incarico di commesse BIM, fatture, e così via) in cui devono comparire Nome e Cognome del candidato, Datore di lavoro/Committente, ruolo e attività svolte e durata delle attività con i relativi riferimenti.

Data _____

Firma _____

CONDIZIONI ECONOMICHE:

CERTIFICAZIONE	Profilo professionale	Euro
Esame di certificazione comprensivo del rilascio del certificato	Per BIM Specialist	500,00 + IVA
	Per BIM Manager	600,00 + IVA
	Per CDE Manager	600,00 + IVA
	Per BIM Coordinator	600,00 + IVA
MANTENIMENTO		
Mantenimento annuale della Certificazione (per i successivi 4 anni)	Per tutti i profili	120,00 + IVA
ALTRE ATTIVITA'		
Rilascio documentazione per trasferimento certificato (da Apave ad altro OdC)	Per tutti i profili	150,00 + IVA
Trasferimento del certificato (da altro OdC ad Apave)	Per tutti i profili	250,00 + IVA
Ripetizione singola prova esame nei 12 mesi	Per tutti i profili	200,00 + IVA
Rinnovo della Certificazione (per tutti i profili)	Solo Documentale	250,00 + IVA
	Con esame orale	350,00 + IVA

Se la fattura è intestata ad azienda inserire anche:

Firma e Timbro dell'azienda _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

A mezzo di bonifico bancario da effettuarsi prima dell'inizio della sessione d'esame di certificazione **a favore di Anafyo**

Bonifico **SEPA** - Banca Stato Cantone Ticino - Manno
IBAN: CH9300764154022742002 - BIC (SWIFT) BSCTCH22

CAUSALE OBBLIGATORIA indicare:

- NOME CANDIDATO + NOME EVENTUALE AZIENDA
- DATA ESAME

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento di certificazione delle figure professionali coinvolte nella gestione e nella modellazione informativa (BIM) e nel Codice Deontologico nelle revisioni in vigore, consultabili sul sito <http://www.cpmapave.it>; entrambi i documenti costituiscono parte integrante della presente domanda di certificazione.
- di impegnarsi a non divulgare materiali di esame né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 C.C. si accettano espressamente per iscritto i seguenti articoli del "Regolamento di certificazione delle figure professionali coinvolte nella gestione e nella modellazione informativa (BIM)": Requisiti per l'ammissione all'esame di certificazione; Diritti e doveri dei possessori della certificazione; Sospensione della certificazione; Revoca della certificazione; Condizioni economiche; Reclami e ricorsi; Arbitrato.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile presso APAVE ITALIA CPM s.r.l. e all'indirizzo web: www.cpmapave.it/informativa_privacy.pdf, al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda, ai sensi ed in conformità della normativa nazionale applicabile e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate da APAVE ITALIA CPM s.r.l. per le attività di: certificazione, amministrative, di accreditamento e che potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità qualora richiesto. Di quest'ultima evenienza, APAVE ITALIA CPM s.r.l. si impegna a dare notizia allo scrivente, nei modi e nei tempi indicati dalle autorità citate. L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento UE 2016/679, in particolare: verificare l'esistenza, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali, scrivendo al Titolare dei dati, che è: APAVE ITALIA CPM s.r.l. (fax 0364.300.354, privacy.it@apave.com).

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza al trasferimento dei dati per la pubblicazione nella Banca dati di Accredia, organismo unico di accreditamento.

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma _____

La presente domanda ed i relativi allegati vanno inviati a OdV Anafyo Sagl - Email: anafyo@anafyo.net

RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata all'OdC o all'OdV)

Domanda accettata

Domanda non accettata Motivazioni: _____

Incaricato del riesame:	Firma dell'incaricato	Data del riesame:
-------------------------	-----------------------	-------------------

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE: SCHEDA DI QUALIFICA

(aggiungere ulteriori schede qualora fosse necessario)

Esperienze Professionali	
Anni (da-a)	
Azienda	
Settore	
Ruolo	
Principali attività svolte pertinenti al profilo oggetto di certificazione	

Formazione Specifica	
Anni (da-a)	
Qualifica rilasciata	
Istituto	

Progetti sviluppati secondo la metodologia BIM	
Anni (da-a)	
Azienda	
Progetto	
Descrizione del Progetto	
Ruolo	
Principali attività svolte dal candidato	

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 38, 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, dichiaro che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati nel presente allegato corrispondono al vero.

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____