



## CERTIFICAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI

### RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

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

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

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

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

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

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

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

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

che opera per conto della seguente Azienda \_\_\_\_\_

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

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

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

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

chiede a ICMQ l'iscrizione all'esame presso l'**Organismo di Valutazione:** NKEin **località** BARI \_\_\_\_\_ in **data** \_\_\_\_\_

ed il rilascio della certificazione di competenza per la seguente figura professionale:

### ESPERTO IN BUILDING INFORMATION MODELING

in conformità alla norma UNI 11337-7

<b>PROFILO:</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPECIALIST</b>	<input type="checkbox"/> <b>COORDINATOR</b>	<input type="checkbox"/> <b>MANAGER</b>	<input type="checkbox"/> <b>CDE MANAGER</b>
<b>DISCIPLINA</b> (solo per <u>Specialist</u> )	<input type="checkbox"/> <b>Architettura</b>	<input type="checkbox"/> <b>Strutture</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impianti</b>	<input type="checkbox"/> <b>Infrastrutture</b>

La prova pratica dell'esame per BIM Specialist e BIM Coordinator viene svolta con l'utilizzo di un software nella versione più recente (disponibile da almeno tre mesi dal rilascio).

Selezionare il software che si intende utilizzare in sede di esame:

<b>SOFTWARE</b> per <b>Specialist:</b>	<input type="checkbox"/> Archicad	<input type="checkbox"/> Allplan	<input type="checkbox"/> Civil 3D	
	<input type="checkbox"/> Revit	<input type="checkbox"/> Tekla Structure	<input type="checkbox"/> Sierra Soft Roads	<input type="checkbox"/> .....
<b>SOFTWARE</b> per <b>Coordinator:</b>	<input type="checkbox"/> Solibri	<input type="checkbox"/> Allplan Bim Plus		
	<input type="checkbox"/> Navisworks	<input type="checkbox"/> STR Vision CPM	<input type="checkbox"/> .....	

Requisiti minimi di ammissione all'esame	BIM SPECIALIST	BIM COORDINATOR	BIM MANAGER	CDE MANAGER
<b>Grado di istruzione</b>	Diploma di scuola media di secondo grado			
<b>Esperienza di lavoro generica in area tecnica</b>	Almeno 6 mesi <sup>1</sup>	Almeno 3 anni	Almeno 5 anni	Almeno 3 anni
<b>Esperienza di lavoro<sup>2</sup> specifica con il metodo BIM adeguato al profilo professionale richiesto</b>	almeno 3 mesi specifici nella singola disciplina	almeno 1 anno	almeno 1 anno	almeno 1 anno
<b>Note:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>L'attività di esperienza può essere intesa anche come attività di tirocinio o stage</li> <li>L'esperienza specifica può essere sostituita da un Master postuniversitario (o equivalente) composto da almeno 200 ore di formazione e da almeno 6 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</li> </ol>				

#### Documenti da allegare alla presente richiesta

- Copia del codice fiscale e di un documento di identità valido.
- Curriculum vitae aggiornato e firmato, completo di consenso al trattamento dei dati personali (REG EU 2016/679) ed attestazione di veridicità dei dati (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) che documenti i requisiti richiesti per l'ammissione all'esame;
- Copia della disposizione di bonifico della quota di certificazione, indicata nel seguito.

#### TARIFFE

VOCE	DESCRIZIONE	PROFILO	IMPORTO
<b>Certificazione</b>	Richiesta di certificazione, sessione di esame, rilascio del certificato e della tessera di qualifica professionale	<b>SPECIALIST</b>	€ 500 + iva
		<b>COORDINATOR</b>	€ 700 + iva
		<b>MANAGER</b>	€ 900 + iva
		<b>CDE MANAGER</b>	€ 900 + iva
<b>Mantenimento</b>	Diritti di validità annuale del certificato	Tutti i profili	€ 100 + iva

Per le aziende che richiedono la certificazione di due o più dei propri collaboratori, è previsto uno sconto di € 100 a partecipante per tutti i profili considerati. Si richiede l'applicazione dello sconto **SI**  **NO**

#### Pagamenti

Esame di certificazione: versamento quota a ICMQ a mezzo bonifico bancario all'atto dell'iscrizione.

Mantenimento annuo: versamento a ICMQ, entro la scadenza prestabilita, a partire dall'anno successivo al conseguimento del certificato.

**Dati bancari ICMQ S.p.A.:** **BANCO BPM Ag. 00659 di Milano Lagosta**  
**IBAN IT 30 B 05034 01735 000000019707**  
**Causale: Certificazione del 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 tre mesi successivi, avrà uno sconto pari ad almeno il 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;

- 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, né eseguire copie o sottrarre i test di prova.

Nei casi indicati è facoltà del centro esame di interrompere e annullare l'esame del responsabile di tali violazioni.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione ed accettare integralmente le Condizioni Generali di Contratto (versione completa PS DOC 01) e il Regolamento Tecnico di riferimento (PS DOC 02 BIM). 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.

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**

NEGRONI-KEY-ENGINEERING s.r.l.  
Via Cavour, 52/61 - 20030 SENAGO (MI)  
Tel. 02/99050979 - Fax 02/99053636  
Cod. Fisc. e Part. IVA 05143370962