

Io sottoscritto/a,

Cognome	
Nome	
Nazionalità	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Codice Fiscale	

Città di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
CAP Residenza	

Telefono	
Indirizzo e-mail	
Fax	
Cellulare	

Ragione Sociale soggetto erogatore servizi PFP	Banca Widiba S.p.A. servizio ISO-WISE
---	---------------------------------------

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:Selezionare le *opzioni di Vostra pertinenza* e indicare i *dati richiesti*:Pubblica Amministrazione: Sì NO Codice Identificativo Univoco (Codice SDI) :..... Indirizzo PEC:.....**Chiedo di essere ammesso all'esame di certificazione per la successiva iscrizione al registro dei professionisti certificati secondo lo schema:**

SCHEMA	Personal Financial Planner - 22222:2008 servizio ISO-WISE di Banca Widiba
---------------	---

- **Anagrafica: autorizzo** Kiwa Cermet a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato nell'anagrafica e dichiaro che i dati di anagrafica sopra riportati sono veritieri, corretti, completi ed aggiornati e che desidero ricevere ogni comunicazione relativa alla mia certificazione professionale all'indirizzo email qui indicato, o presso la mia residenza sopra comunicata. Mi impegno ad informare tempestivamente e per iscritto Kiwa Cermet di ogni variazione dei dati di cui sopra, consapevole che si intenderanno validamente eseguite da Kiwa Cermet le comunicazioni effettuate all'ultimo recapito comunicato per iscritto. Autorizzo pertanto Kiwa Cermet a revocare la mia certificazione nel caso in cui abbia effettuato almeno due tentativi non andati a buon fine di mettersi in contatto con me, all'indirizzo di residenza regolarmente comunicato nei termini anzidetti.
- **Dichiaro** di essere a conoscenza delle regole dello schema di certificazione, degli obblighi derivanti dalla certificazione del personale e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto, come previsto dai documenti contrattuali Kiwa Cermet:
 - *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
 - *Regolamento Kiwa per la Certificazione*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
 - *PG_PRS_FFPTS_Regolamenti di certificazione: Personal Financial Planner*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
 - *Tariffario*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
 - *Codice Deontologico*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo.
- Allego alla presente iscrizione le evidenze oggettive che ritengo adeguate per la vostra analisi documentale e che sono disposto ad integrare se, a vostro giudizio ed in base ai requisiti di schema contenuti nella PG_PRS sopra indicata, sono ritenute insufficienti. (Curriculum Vitae ed evidenze dei requisiti di istruzione ed esperienza lavorativa per come richiesti). In riferimento a tali evidenze dichiaro sotto la mia personale responsabilità civile e penale, in conformità agli art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati e le informazioni in essi riportati corrispondono a verità.

¹ Documenti scaricabili dal sito internet www.kiwa.it

- **In riferimento al Mantenimento della certificazione:** mi impegno a fornire annualmente le evidenze e i documenti richiesti dallo schema di certificazione (rif. PG_PRS Procedura di Schema sopra indicata) e a versare la quota prevista nel tariffario sopra indicato (€ 150 / anno), consapevole che il mancato rispetto di tali requisiti comporterà la revoca della certificazione.
- **Condizioni di recesso:** Dichiaro di essere a conoscenza che, durante la valenza della certificazione, posso recedere dal presente contratto comunicando a Kiwa Cermet a mezzo raccomandata A/R la mia intenzione **almeno tre mesi prima** della scadenza annuale del mantenimento e che l'eventuale ritardo nella comunicazione di recesso mi obbliga a corrispondere la quota relativa all'annualità in corso. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che allo scadere della mia certificazione, devo comunicare a Kiwa Cermet il diniego di rinnovo della stessa a mezzo raccomandata A/R **almeno tre mesi prima** della scadenza e che l'eventuale mancata comunicazione di rinuncia alla certificazione entro il termine indicato mi obbliga a corrispondere la quota dovuta per il rinnovo della stessa.
- Dichiaro di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l'esame e mi impegno a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame;
- Dichiaro di essere a conoscenza della Legge 4 del 14 Gennaio 2013 entrata in vigore il 10 Febbraio 2013 e degli adempimenti derivanti relativamente alle professioni non regolamentate;

Il/la sottoscritto/a:

Data e Firma

X

Dichiaro inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli riportati nei *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*, nel *Regolamento Kiwa per la Certificazione* e nel *Regolamento PG_PRS_PFPPTS_Regolamenti di certificazione: Personal Financial Planner* nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo:

Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: art. 6 – Responsabilità; art. 15 – Risoluzione, interruzione o proroga del Contratto; art. 16 – Clausola risolutiva espressa; art. 18 – Controversie, legge applicabile;

Regolamento Kiwa per la Certificazione nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: **4.** Certificazione Iniziale: art. 4.1; **5.** Mantenimento della Certificazione: artt. 5.1, 5.8; **6.** Sospensione o revoca della certificazione e riduzione dello scopo di certificazione: artt. 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 6.8; **7.** Modifiche ai requisiti dello Schema di Valutazione della Conformità: artt.7.1, 7.2, 7.3, 7.3, 7.4; **8.** Uso dei certificati, dei marchi di certificazione, loghi e pittogrammi: art. 8.4; **10.** Reclami e Ricorsi: artt.10.1; 10.2; 10.3; 10.4; **12.** Clausola di Modifica: art. 12.1

PG_PRS_PFPPTS_Regolamenti di certificazione: Personal Financial Planner nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: articoli 5 - "Comunicazione"; 12 - "Sorveglianza e Rinnovo" e relativi sotto paragrafi 12.1 e 12.2; 13 - "Sanzioni"; 14 - "Subentro ad altro Ente"; 15 - "Ricorsi e Reclami" e relativi sotto paragrafi 15.1 e 15.2.

Modulo di iscrizione: "Anagrafica".

Modulo di iscrizione: "Condizioni di recesso".

Il/la sottoscritto/a:

Data e Firma

X

Si allega informativa al trattamento dei dati art. 13 Reg. UE 2016/679, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente modulo.

SI PREGA DI RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE FIRMATO:

- **VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO professioni@kiwacermet.it**
- **VIA FAX AL NUMERO: + 39 051763382**
- **VIA POSTA ALL'INDIRIZZO**

**Kiwa Cermet Italia S.p.A.
Servizio Certificazione delle Professioni
Via Cadriano, 23
40057 Granarolo Dell'Emilia (BO)**