

**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 <sup>(1)</sup> riepilogata nelle schede di qualifica di cui all'allegato A della presente domanda
- Copia del bonifico relativo al pagamento "quota esame di certificazione"

**Nota <sup>(1)</sup>:**

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:**

<b>CERTIFICAZIONE</b>	<b>Profilo professionale</b>	<b>Euro</b>
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
<b>MANTENIMENTO</b>		
Mantenimento annuale della Certificazione (per i successivi 4 anni)	Per tutti i profili	120,00 + IVA
<b>ALTRE ATTIVITA'</b>		
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** \_\_\_\_\_

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	
A mezzo di bonifico bancario da effettuarsi prima dell'inizio della sessione d'esame di certificazione <b>a favore di Anafyo</b>	<b>CAUSALE OBBLIGATORIA</b> indicare:
Bonifico <b>SEPA</b> - Banca Stato Cantone Ticino - Manno IBAN: CH9300764154022742002 - BIC (SWIFT) BSCTCH22	- 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.cpmmapave.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.cpmmapave.it/informativa\\_privacy.pdf](http://www.cpmmapave.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](mailto: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 \_\_\_\_\_