



Richiesta di certificazione

Mod.04-MG-WP

Rev. 1

Pag. 1 di 5

Io sottoscritto/a
chiedo di essere ammesso all'esame di certificazione previsto per

Sede Esame	
Data Esame	
Ora esame	

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

Schema	Wedding Planner e Destination Wedding Planner
Profilo	Wedding Planner

Dati anagrafici

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza	Indirizzo		
CAP		Città - Provincia	
Recapito telefonico		Cellulare	
Indirizzo mail			
Codice fiscale			

Dati per la fatturazione

Nome		Cognome	
Codice fiscale			
Ragione sociale			
Indirizzo			
CAP		Città - Provincia	
Indirizzo mail/PEC			
Partita IVA		Cod. Fisc. (se diverso)	
Codice Identificativo Univoco (Codice SDI)			

Riepilogo dei requisiti minimi

I requisiti minimi per l'accesso all'esame per il profilo di questo schema sono i seguenti:

Tipologia	Requisito minimo	Alternativa equipollente al requisito minimo
Formazione Formale: <i>Titolo di studio</i>	Scuola Media Superiore (Scuola Secondaria II grado – livello EQF 5)	Nel caso di candidati che abbiano un livello EQF inferiore al 5 è necessario dimostrare almeno 4 anni di esperienza lavorativa, oltre ai requisiti formativi non formali.
Formazione non formale: <i>Corsi specifici indicare durata ed eventuale qualifica o riconoscimento</i>	Aver frequentato un percorso formativo rilasciato da un ente di formazione preferibilmente in possesso di Sistema Gestione Qualità certificato	<ul style="list-style-type: none"> - Il candidato, <u>che esercita già la professione</u>, deve dimostrare la frequenza a un corso non formale in aula in ambito di wedding planning, di almeno <u>8 ore</u>, non erogabile in modalità telematica, e <u>1 anno di operatività</u> (formazione informale). - Il candidato, <u>che sta intraprendendo la professione</u>, deve dimostrare la frequenza a un percorso formativo di <u>200 ore</u> composto da formazione non formale per un monte ore di 120 ore (di cui solo il 25% può essere erogato in modalità telematica) e formazione informale di pratica guidata di 80 ore; la supervisione deve essere condotta da un Wedding Planner o Destination Wedding Planner certificato secondo la prassi citata. Il percorso deve avere una durata non inferiore a 12 mesi.
	40 crediti formativi rilasciati da Università, Enti di formazione accreditati dalle regioni, o società private preferibilmente in possesso di Sistema Gestione Qualità certificato, associazioni del settore del wedding planning e/o wedding destination planning	<p>Tali crediti formativi possono essere anche ottenuti tramite la partecipazione a seminari, workshop o corsi di formazione strutturati come definiti nell'Appendice C della PdR 61:2019 ed erogati da organizzazioni esperte nell'ambito del wedding planning e/o destination wedding planning oppure avere un attestato di superamento di un corso di wedding planning qualificato da un Organismo di Certificazione accreditato UNI CEI EN ISO/IEC 17024:2012.</p> <p><i>Dallo specifico requisito sono esclusi coloro che stanno intraprendendo la professione, poiché il corso di 200 ore succitato soddisfa il requisito dei 40 crediti.</i></p>

Dichiaro di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione *Wedding Planner*, pubblicato sul sito internet certificazioni.istitutovolta.eu, nonché le condizioni tutte riportate sul presente Mod.04-MG-WP.

Dichiaro di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dalla certificazione del personale e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto, come previsto dal Regolamento Generale di Istituto Volta per la Certificazione delle persone, nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo; Tariffario nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente

modulo; Codice Deontologico nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo.

Dichiaro inoltre di possedere i requisiti richiesti e chiedo pertanto di poter accedere all'esame per la certificazione di cui allo schema citato.

Luogo e data _____ Firma del candidato _____

Io sottoscritto/a
autorizzo Istituto Volta a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo mail indicato nell'anagrafica.
Inoltre allego alla presente iscrizione i seguenti documenti:

- Copia di un documento di identità valido
- Curriculum vitae aggiornato, con la seguente dicitura:

"Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, sono veritiere.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso d'atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (REG UE 2016/679)."

- (Eventuali altri documenti richiesti dallo schema)

N.B. Il presente modulo, comprensivo degli allegati richiesti, va inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: rsg@istitutovolta.eu

TARIFFE			
		PROFILO	IMPORTO
CERTIFICAZIONE	RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE	Wedding Planner	€ 600,00 + IVA € 400,00 + IVA *

*Tariffa convenzionata con centri di esame, istituti e associazioni

MANCATO SUPERAMENTO ESAME

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

PAGAMENTI

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

Dati bancari Istituto VOLTA srl: **MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

IBAN IT 33 R 01030 04008 000009733020

Causale: **Certificazione del Personale esame Wedding Planner nome e cognome candidato**

CASO DI TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO

Integro la documentazione sopra richiesta con i seguenti documenti:

- Copia del certificato in corso di validità
- Dichiarazione di non avere in essere eventuali pendenze economiche/tecniche con l'OdC di provenienza

Luogo e data _____ Firma del candidato _____

Condizioni

1. Il pagamento dell'esame si effettua a mezzo bonifico bancario, comprese le tasse e le imposte, solo quando Istituto Volta fornisce la conferma al candidato della sessione di esame e prima dello stesso, intestando a: Istituto Volta srl codice IBAN: IT33R0103004008000009733020 Causale: Certificazione Wedding Planner nome cognome candidato. In caso di operazioni in regime di non assoggettamento/non imponibilità IVA, detta esenzione dovrà essere comunicata per iscritto dal candidato al momento dell'iscrizione, specificando il riferimento normativo.
2. Il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali.
3. Il rilascio della certificazione è subordinato al possesso dei requisiti definiti nello schema ed al superamento dell'esame.
4. Con l'accettazione del presente modulo il candidato autorizza alla pubblicazione dei propri dati nel Registro di Istituto Volta srl delle Persone Professionali Certificate e, nei casi appropriati, nell'analogo registro Accredia. In caso contrario il candidato deve inviare a Istituto Volta una specifica comunicazione.
5. I dati forniti con il presente documento ed ogni altro dato raccolto nel corso del rapporto instauratosi verranno trattati da Istituto Volta ai fini del rapporto contrattuale e contabile. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere utilizzati per informare il Cliente su ulteriori attività.
6. Il titolare del trattamento è Istituto Volta srl, con sede a Bari. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato fornisce il consenso agli aggiornamenti introdotti dal GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto. È possibile visualizzare e scaricare l'informativa sulla privacy di Istituto Volta all'indirizzo internet <https://www.istitutovolta.eu/privacy.php>
7. Con l'accettazione e la sottoscrizione del presente modulo il Cliente si impegna a comunicare per scritto con assoluta tempestività ad Istituto Volta srl:
 - qualsiasi evenienza che possa comportare la decadenza di anche uno solo dei requisiti previsti dallo schema;
 - eventuali reclami ricevuti nell'erogazione dei servizi per i quali è stata ottenuta la certificazione.
8. Istituto Volta srl non assume nessun obbligo contrattuale nei confronti degli aventi causa del Cliente, il quale pertanto si impegna a manlevare e tenere indenne Istituto Volta da eventuali pretese che dovessero essere avanzate nei confronti di Istituto Volta da parte di terzi in relazione allo svolgimento dei servizi erogati dal Cliente.

Luogo e data _____ Firma del candidato _____

RIESAME DELLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE (A CURA DELL'ODC)**È stata verificata tutta la documentazione allegata alla richiesta di certificazione, che è risultata conforme ai requisiti richiesti per l'ammissione all'esame di certificazione.****EVENTUALI NOTE:****DATA:****NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE DEL RIESAME:****FIRMA DEL RESPONSABILE DEL RIESAME:**