

## Modulo di richiesta per il riconoscimento professionale “Facility Management Specialist”

TITOLO: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_  
 AZIENDA: \_\_\_\_\_ DIPARTIMENTO: \_\_\_\_\_ RUOLO: \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO UFFICIO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_  
 TEL. UFFICIO (CENTRALINO): \_\_\_\_\_ TEL. UFFICIO (DIRETTO): \_\_\_\_\_  
 CELLULARE: \_\_\_\_\_ FAX UFFICIO: \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO E-MAIL AZIENDALE: \_\_\_\_\_

Allego alla presente richiesta:

- un curriculum aggiornato della mia formazione ed esperienza professionale;
- copia dei diplomi, valutazioni finali e/o attestati di frequenza, unitamente ai programmi dettagliati, descrizione e durata (ore di didattica) dei corsi seguiti presso università o istituzioni diverse da IFMA Italia (per ciascun credito richiesto è previsto il pagamento di € 30,00 + IVA);
- attestazione del pagamento di:
  - € 50,00 + IVA se l'azienda è associata a IFMA Italia
  - € 150,00 + IVA se l'azienda non è associata a IFMA Italia
  - € \_\_\_\_\_ + IVA per gli eventuali crediti richiesti per corsi erogati da altri enti.



### Corsi seguiti

Le aree a cui si fa riferimento sono Basic (area1), Gestione dei servizi (area2), Leadership & Management (area3) e Organizzazione e supporto al business (area4). Un credito formativo corrisponde a 15 ore di didattica.

### A Università

Possono essere corsi universitari, post-universitari, di specializzazione, ecc.

Istituzione	Nome del corso	Finalizzato al conseguimento del diploma in	Date (dal - al)	Durata (ore)	Area FMS	Crediti

**B\_Master**

Istituzione	Sezione del programma	Finalizzato al conseguimento del Master in	Date (dal - al)	Durata (ore)	Area FMS	Crediti

**C\_Corsi IFMA Italia**

Sede	Nome del corso	Date (dal - al)	Durata (ore)	Area FMS	Crediti

**D\_Seminari/Conferenze**

Sede	Nome del seminario	Nome dell'evento	Date (dal - al)	Durata (ore)	Area FMS	Crediti

**E\_Corsi erogati da altre istituzioni**

Istituzione	Nome del corso	Date (dal - al)	Durata (ore)	Area FMS	Crediti



Sono al corrente del fatto che la presente richiesta ha validità di 3 anni e che nel caso in cui il percorso formativo non fosse completato entro il tempo indicato occorrerà effettuare una nuova richiesta.

Accetto che l'assegnazione dei crediti per corsi erogati da istituzioni diverse da IFMA Italia avvenga a discrezionalità dell'Associazione, previa valutazione dei programmi, della durata e della data di conseguimento dei diplomi o attestati (saranno privilegiati i corsi più recenti e per quelli antecedenti al 2000 si prenderà in considerazione l'uso effettivo nell'attività professionale attuale del candidato delle conoscenze apprese).

Le informazioni contenute nel presente modulo e negli allegati sono corrette ed accurate, e mi impegno a fornire ogni altra informazione necessaria richiesta da IFMA Italia per la valutazione della mia candidatura. Autorizzo IFMA Italia a verificare la correttezza delle informazioni fornite.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente (\*)

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Inviare il modulo di richiesta compilato e firmato, accompagnato dalla documentazione allegata, per posta o fax a Fabiana Pala – IFMA Italia – Viale Lombardia, 66 – 20131 Milano, fax 02-28851623 e/o per e-mail all'indirizzo [formazione@ifma.it](mailto:formazione@ifma.it).

### **Modalità di pagamento**

BONIFICO BANCARIO C.C. 35623 INTESTATO A IFMA ITALIA – BANCA POPOLARE DI MILANO – FILIALE DI P.LE LORETO AG. 9 – MILANO – COD. IBAN: IT 44 I 05584 01609 00000035623

ASSEGNO N° \_\_\_\_\_

### **Dati per la fatturazione**

AZIENDA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

PARTITA IVA / CF: \_\_\_\_\_

Timbro e firma

---

#### (\*) TUTELA DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs196 del 30 giugno 2003, i Suoi dati saranno trattati da IFMA Italia anche in forma automatizzata per l'invio di pubblicazioni, per finalità statistiche e l'invio di materiale promozionale e informativo. Potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 (correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) rivolgendosi direttamente a IFMA Italia, Viale Lombardia, 66 – 20131 Milano – Tel. 02 28851611, Fax 02 28851623