SG QUALITÀ	Domanda di Certificazione del professionista della Security	MD-03-RO-PRS-10459 Revisione: 05 Data: 31/10/2026

Nome del CANDIDATO (eventuali denominazioni secondarie)		**ID**	
Indirizzo Cap, Citta, Provincia Via,			
Cod.Fisc.			
Luogo e Data di Nascita			
Telefono			
Email			
Tariffario	☐ Standard	☐ Membro Associazione _____	☐ Altro_____
DATI DELL'ORGANIZZAZIONE per fatturazione diversa dal candidato FATTURARE a:			
Ragione Sociale (eventuali denominazioni secondarie)			
Referente (nominativo, mail, contatto)			
Indirizzo PEC			
Cod. P.Iva / Cod.Fisc.			
Codice Univoco SDI			

TIPO di RICHIESTA			
☐ Nuova Certificazione	☐ Rinnovo	☐ Passaggio di livello a ☐ MANAGER a ☐ SENIOR	☐ Transfer da:

AMBITO	
☐ DM115/15 (Istituti di VIGILANZA)	☐ CORPORATE (altre Organizzazioni)

LIVELLO RICHIESTO		
☐ I livello SECURITY EXPERT	☐ II livello SECURITY MANAGER	☐ III livello SENIOR SECURITY MANAGER

REQUISITI ACCESSO ALLA CERTIFICAZIONE	
TITOLO di STUDIO (allegare)	
EMISSIONE e ANNO	

FORMAZIONE SPECIFICA (120 ore UNIVERSITÀ o SCUOLA RICONOSCIUTA con riconoscimento REGIONALE) NB.il corso di formazione di 120 ore e le esperienze lavorative devono essere debitamente documentate oltre che dichiarate			
Organizzazione erogante			
Dettagli corso	TOTALE ORE	DM115/14	Dettaglio:
Periodo di frequenza			
Data emissione e riferimento attestato			

TABELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Nuova certificazione	Passaggio di livello	Trasferimento	Rinnovo
Scansione del documento d'identità in corso di validità	X		X	
Scansione del titolo di studio e/o autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000	X		X	
Scansione dell'attestato di un corso di formazione in materia di security della durata di almeno 120 ore, erogato da università riconosciute dal Ministero dell'Università e della Ricerca (MUR) o da enti di formazione accreditati presso le Regioni, ovvero scansione dell'attestato di un master di primo o secondo livello in materia di security.	X		X	
Scansione delle evidenze a conferma delle esperienze lavorative (estratti contributivi, fatture, licenze prefettizie, visure camerali, contratti, dichiarazioni del datore di lavoro ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)	X	X	X	X
Curriculum vitae aggiornato, datato e firmato Il CV deve riportare in calce le seguenti dichiarazioni: 1. Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. della veridicità dei dati forniti e dei titoli posseduti. 2. Dichiarazione ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000: "*di essere consapevole rispettivamente della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni mendaci e delle sanzioni penali previste per falsità in atti e dichiarazioni false*". 3. Autorizzazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. all'effettuazione dei controlli sulla veridicità dei dati riportati nel curriculum vitae. 4. Dichiarazione di presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.	X	X	X	X
Documentazione attestante l'idoneità psicoattitudinale di cui all'Appendice B della UNI 10459:2017, rilasciata da uno psicologo iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi	X		X	
Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 attestante l'assenza di reclami e contenziosi			X	X
Dichiarazione delle motivazioni della richiesta di trasferimento			X	
Evidenze dell'aggiornamento professionale svolto nel periodo di validità della certificazione (attestati di partecipazione a corsi, seminari o convegni in materia di security)			X	X
Copia del certificato in corso di validità e fascicolo rilasciato dall'ente di certificazione precedente			X	

Dichiarazioni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati forniti e dei titoli posseduti:

- che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità;
- che tutta la documentazione che è stata o verrà allegata nel processo di certificazione è copia autentica di originale
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa per fatti inerenti all'attività oggetto di certificazione;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti in corso per tali situazioni;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- di non avere contenziosi legali in corso
- nel caso in cui si sia richiesta la fatturazione verso una persona giuridica terza, di avere informato il rappresentante legale relativamente a tutte le tariffe applicabili e di avere ricevuto esplicito consenso a farsi carico di tutti i pagamenti relativi al presente ciclo di certificazione;

Dichiara inoltre, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, di essere consapevole rispettivamente della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni mendaci e delle sanzioni penali previste per falsità in atti e dichiarazioni false.

Autorizza infine, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., l'effettuazione dei controlli sulla veridicità dei dati riportati nel curriculum vitae

Autorizzo a comunicare e inviare in caso di richiesta tutti i dati e tutti i documenti forniti ad Accredia e al Ministero dell'interno (per il DM 115/14) e a organizzazioni da questi delegate per il controllo del processo di certificazione.

Il rifiuto a questo consenso comporterà l'impossibilità di avviare il processo di certificazione.

Data Luogo	Nominativo e Firma	

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto, letto integralmente ed accettato esplicitamente in ogni parte la seguente documentazione in edizione vigente alla data della firma:

1. Regolamento per la certificazione delle persone completo di codice deontologico;
2. Schema di certificazione Professionisti della Security;
3. Tariffe di certificazione in caso di tariffe convenzionate, riportare i riferimenti nell'anagrafica professionista
4. Nel caso di ritiro, rinuncia o revoca della certificazione, il candidato deve iniziare nuovamente l'intero iter di certificazione, con lo stesso o con un differente OdCI.

Data Luogo	Nominativo e Firma	

Autorizzo alla pubblicazione dei dati del certificato e informazioni sullo stato della certificazione sul sito SG QUALITA e alla pubblicazione sui registri pubblici di ACCREDIA. **Il rifiuto a prestare il consenso comporta la non pubblicità del Suo certificato, ma non ne compromette la validità.**

Data Luogo	Nominativo e Firma	