



| LIVELLO DI ISTRUZIONE |  |                       |                  |
|-----------------------|--|-----------------------|------------------|
| Laurea Diploma (1)    | Istituto Universitario<br>Scuola /Ente | Data di conseguimento | Votazione finale |
|                       |  |                       |                  |
|                       |  |                       |                  |

(1) Allegare la fotocopia del Titolo

| ESPERIENZA LAVORATIVA (1) |   |         |             |                   |
|---------------------------|---|---------|-------------|-------------------|
| Da (2)                    | A | Società | Settore (3) | Funzione<br>Ruolo |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |
|                           |   |         |             |                   |

Note: 1) Elencare in ordine cronologico iniziando dalle esperienze più recenti  
 2) Indicare Mese e Anno  
 3) Specificare il settore secondo le definizioni riportare negli elenchi “Competenza Settoriale” secondo la classificazione EA o secondo AICQ SICEV (es: Schemi Qualità + Energia)

### ESPERIENZA SPECIFICA (1)

| Da (2) | A (2) | Società | Settore (3) | Funzione<br>Ruolo |
|--------|-------|---------|-------------|-------------------|
|        |       |         |             |                   |
|        |       |         |             |                   |
|        |       |         |             |                   |

- Note:**
- 1) Indicare le attività svolte attinenti i Sistemi di Gestione per cui si richiede la certificazione
  - 2) Indicare Mese e Anno
  - 3) Specificare il settore secondo le definizioni riportare negli elenchi “Competenza Settoriale” secondo la classificazione EA o secondo AICQ SICEV (es: Schemi Qualità + Energia)

### ESPERIENZA OPERATIVA - AUDIT - (1)

| Settore Di Competenza EA/AICQ SICEV | Data | Durata totale giorni | Giorni di campo | Società/Unità Soggetta a V.I. | Tipo di VI | Ruolo | Numero Componenti GVI | Normativa di base | Committente |
|-------------------------------------|------|----------------------|-----------------|-------------------------------|------------|-------|-----------------------|-------------------|-------------|
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |
|                                     |      |                      |                 |                               |            |       |                       |                   |             |

- Note:** 1) E' possibile richiamare ed allegare un elenco emesso da un Organismo di Certificazione di SG purché il medesimo abbia lo stesso contenuto informativo di questa tabella

### CORSO DI ADDESTRAMENTO SULLE TECNICHE DI AUDIT (1)

| Durata | Anno | Organizzazione<br>Ente | Normativa<br>Oggetto di esame finale |
|--------|------|------------------------|--------------------------------------|
|        |      |                        |                                      |
|        |      |                        |                                      |

Note: 1) Allegare fotocopia dell'Attestato

### REGISTRAZIONI AICQ - EOQ / ALTRE REGISTRAZIONI, CERTIFICAZIONI E/O QUALIFICAZIONI (1)

|                          |                               |    |      |
|--------------------------|-------------------------------|----|------|
| <input type="checkbox"/> | _____ SYSTEM MANAGER          | N° | DATA |
| <input type="checkbox"/> | QUALITY PROFESSIONAL          | N° | DATA |
| <input type="checkbox"/> | QUALITY MANAGEMENT TECHINCIAN | N° | DATA |
| <input type="checkbox"/> | _____                         | N° | DATA |
| <input type="checkbox"/> | _____                         | N° | DATA |
| <input type="checkbox"/> | _____                         | N° | DATA |

Note: 1) Registrare eventuali altre Certificazioni rilasciate da OdC di personale accreditati, oppure certificazioni/qualificazioni per altri Schemi (es: ISO TS 16949, EN 9100, IRIS, CISA, CISM, CISSP, Energy Manager, ecc.)  
Registrare anche eventuali iscrizioni a Collegi o Ordini Professionali

### SEMINARI/CORSI DI SPECIALIZZAZIONE- FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO(1)

| Corso/ Seminario | Tema/Argomento | Durata (h) | Anno | Organizzazione /Ente |
|------------------|----------------|------------|------|----------------------|
|                  |                |            |      |                      |
|                  |                |            |      |                      |
|                  |                |            |      |                      |
|                  |                |            |      |                      |

Note: 1) Allegare fotocopia di Attestati e/o Dichiarazioni di partecipazione

## LINGUE STRANIERE (1)

| Corso | Durata (2) | Anno | Livello conseguito | Organizzazione /Scuola |
|-------|------------|------|--------------------|------------------------|
|       |            |      |                    |                        |
|       |            |      |                    |                        |

Note: 1) Allegare fotocopia di Attestati e/o Dichiarazioni  
2) Utilizzare anche per indicare soggiorni all'estero

## ALLEGATI

- a) Fotocopia titolo di studio
- b) Due fotografie formato tessera
- c) Fotocopia completa di un documento di identità
- d) Curriculum delle esperienze professionali e di base
- e) Fotocopia attestati superamento esame corso 40 ore o 24 ore (Tecniche audit)
- f) Fotocopia attestati di frequenza di altri corsi / seminari
- g) Evidenze oggettive delle esperienze operative in campo
- h) Fotocopia della dichiarazione di conoscenza lingua straniera

Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_