



european informatics passport

*Modulo di*

ACCREDITAMENTO EI-CENTER

# Anagrafica del richiedente

DA INVIARE A ACCREDITAMENTI@EIPASS.COM

## SEDE LEGALE

RAGIONE SOCIALE

PEC

INDIRIZZO

CIVICO

CAP

CITTÀ

PROVINCIA

EMAIL

TELEFONO

SITO WEB

PAGINA FACEBOOK

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

## SEDE D'ESAME

DA COMPILARE SOLO SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE

INDIRIZZO

CIVICO

CAP

PROVINCIA

CITTÀ

EMAIL

TELEFONO

SITO WEB

## SEDE DI SPEDIZIONE PER CORRISPONDENZA E MATERIALI

☐ Presso la sede legale

☐ Presso la sede d'esame

## RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME

COGNOME

EMAIL

TELEFONO

CODICE FISCALE

## REFERENTE EIPASS

DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME

COGNOME

EMAIL

TELEFONO

CODICE FISCALE

Il Referente EIPASS è garante del mantenimento degli standard richiesti, ed ivi dichiarati, per operare come Ei-Center. Tramite il Referente, CERTIPASS rimane in continuo contatto con l'Ei-Center. Un operatore CERTIPASS è sempre a sua disposizione per ogni informazione o chiarimento relativo alla gestione del centro. Il Referente EIPASS è tenuto a contattare CERTIPASS nella fase di avvio dell'attività dell'Ei-Center, quando, dopo aver ricevuto il kit di attivazione, riceve il necessario affiancamento per iniziare ad operare come Ei-Center.

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da quanti anni il richiedente si occupa di formazione?

☐ Da 0 a 2☐ Da 2 a 5☐ Da 5 a 10☐ Oltre 10

## CERTIFICAZIONI E AUTORIZZAZIONI

Tra quelli elencati di seguito, indicare quali documenti sono in possesso del richiedente:

☐ Autorizzazione come sede di corsi regionale☐ Certificazione ISO, relativa alla formazione☐ Autorizzazione come sede di corsi finanziati

ALTRO (SPECIFICARE)

## SETTORE ICT

Il richiedente eroga già certificazioni nel settore ICT?

☐ SI☐ NO

SE SI, INDICARE DI SEGUITO QUALI CERTIFICAZIONI SI EROGANO

## PREVISIONI DI VENDITA

Quanti corsi online prevedi di attivare nei prossimi 12 mesi?

☐ Da 0 a 50☐ Da 50 a 100☐ Da 100 a 200☐ Oltre 200

Quante Ei-Card prevedi di attivare nei prossimi 12 mesi?

☐ Da 0 a 50☐ Da 50 a 100☐ Da 100 a 200☐ Oltre 200

Quanti Libri EIPASS prevedi di distribuire nei prossimi 12 mesi?

☐ Da 0 a 50☐ Da 50 a 100☐ Da 100 a 200☐ Oltre 200

# Caratteristiche e struttura

DA INVIARE A ACCREDITAMENTI@EIPASS.COM

## TIPOLOGIA

<input type="checkbox"/> Scuola pubblica	<input type="checkbox"/> Università privata	<input type="checkbox"/> Centro di formazione privato
<input type="checkbox"/> Scuola privata	<input type="checkbox"/> Ente o associazione nonprofit	<input type="checkbox"/> Azienda
<input type="checkbox"/> Università pubblica	<input type="checkbox"/> Ente pubblico	ALTRO (SPECIFICARE) <input type="text"/>

## VISIBILITÀ

<input type="checkbox"/> La sede è provvista di targa e/o insegna
<input type="checkbox"/> La sede non è provvista di alcun tipo di targa e/o insegna

## UBICAZIONE DELLA SEDE

<input type="checkbox"/> Zona centrale	<input type="checkbox"/> Zona facilmente raggiungibile	<input type="checkbox"/> Zona periferica
--	--	--

## AULE ADIBITE ALLA FORMAZIONE E/O ESAMI

<input type="checkbox"/> Di proprietà	<input type="checkbox"/> In locazione	<input type="checkbox"/> In comodato d'uso
---------------------------------------	---------------------------------------	--

## GARANZIA USO CONTINUATIVO DELLE AULE

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

## INDICARE IL NUMERO DI AULE E COMPUTER

NUMERO AULE DIDATTICHE DEDICATE ALL'ATTIVITÀ DIDATTICA E D'ESAME

NUMERO POSTAZIONI CON COMPUTER DEDICATI AGLI ESAMI

## SEPARAZIONE TRA LE POSTAZIONI

<input type="checkbox"/> È garantita una distanza minima di 80 cm	<input type="checkbox"/> Disponibilità di almeno 2mq di superficie per postazione
<input type="checkbox"/> Sono presenti divisori tra le postazioni	<input type="checkbox"/> L'organizzazione logistica delle postazioni consente la necessaria sorveglianza durante lo svolgimento degli esami

## ATTREZZATURE INFORMATICHE

*Tutti i PC utilizzati nell'ambito delle attività erogate da CERTIPASS devono possedere i seguenti requisiti minimi: Processore Intel Pentium™ IV o equivalente da 2 GHZ, 2 GB di RAM, scheda di rete compatibile TCP/IP, scheda video SVGA con risoluzione minima 1024x768 a 16 milioni di colori, connessione internet ADSL, browser di navigazione aggiornato.*

<input type="checkbox"/> I PC hanno le caratteristiche tecniche indicate
--

L'Ente dichiara di essere in regola con le normative in materia di sicurezza, al fine di garantire il corretto espletamento delle attività previste.

☐ SI☐ NO

A corredo della presente domanda, il richiedente può fornire copia dei seguenti certificati: planimetria dei locali, certificato o parere igienico-sanitario della ASL, attestante l'idoneità dei locali all'uso formativo, dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, copia del piano di sicurezza, certificato di prevenzione incendi, verbale di collaudo o perizia tecnica.

CERTIPASS si riserva di richiedere tali documenti in fase di verifica o ispezione.

## ACCESSIBILITÀ E IGIENE

L'Ente dichiara di essere in regola con le normative in materia di accessibilità e igiene, al fine di garantire il corretto accesso ed espletamento delle attività previste.

☐ SI☐ NO

**Il modulo deve essere compilato elettronicamente, stampato, timbrato, sottoscritto e inviato a CERTIPASS per email, all'indirizzo email [accreditamenti@eipass.com](mailto:accreditamenti@eipass.com). Entro 7 giorni, un operatore comunicherà il relativo esito e, se del caso, fornirà tutte le indicazioni per proseguire l'iter di attivazione.**

L'esatta compilazione del presente documento è l'unica modalità prevista da CERTIPASS per richiedere l'attivazione come Ei-Center accreditato. Non potranno essere prese in considerazione candidature per cui il presente Modulo non sia stato correttamente compilato in ogni sua parte.

Tale compilazione è da intendersi come dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445). Dichiarazioni mendaci e redazione o uso di dati falsi sono soggetti alle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Il Legale Rappresentante e il Referente EIPASS sono garanti delle informazioni riportate.

### LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

Il Rappresentante Legale  
(Timbro e firma)

Il Referente designato  
(Se diverso dal Rappresentante Legale)

### PRIVACY

Acconsento al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesse alla fruizione dei servizi, per l'elaborazione di statistiche, la commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi, mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge. Dichiaro di essere consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione e l'accesso a tali servizi non sarà possibile. Sono fatti salvi i diritti e le facoltà di cui all'art. 7 del citato d.lgs.

Il Rappresentante Legale  
(Timbro e firma)