

ANAGRAFICA	
Ragione Sociale	
Telefono	
Website	
C.F.	
P.IVA	
Referente	
E-mail referente	
Telefono referente	
DATI PER LA FATTURAZIONE	
Città	
Prov.	
CAP	
Indirizzo	
PEC	
Codice SDI	

L'Organizzazione di cui sopra chiede di sottoporre a ICP la valutazione della propria Organizzazione avendo preso pienamente visione e accettato integralmente lo Schema di certificazione, pubblicato sul sito internet www.icpitalia.org e pertanto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti indicati, si allega alla presente la documentazione di:

- evidenza iscrizione nel registro telematico (ove previsto);
- organigramma dell'organizzazione e principali responsabilità;
- programma dettagliato del corso, suddiviso tra i vari docenti;
- serie completa del materiale didattico (dispense, trasparenti, software, ecc.) e del materiale d'esame utilizzati per il corso. In particolare, il corso di formazione deve essere definito da un "pacchetto formativo" scritto, documentale e/o multimediale, composto almeno da:
 - guida per il docente
 - materiale per il partecipante
 - regolamenti e procedure dell'Organizzazione in materia di sicurezza sul lavoro
 - elenco delle attrezzature disponibili nell'officina
- elenco Team di Docenza con i relativi curricula vitae;
- procedura relativa alla selezione dei docenti ed evidenza di attività di monitoraggio sugli stessi;
- modalità di gestione dei documenti, in forma controllata, consegnati a ICP;
- procedura relativa alla gestione degli attestati di corso;
- procedura per la gestione dei ricorsi e/o reclami;



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE ODA

MOD 50 REV 00
DEL 30.08.21

- brochure informativa del corso;
- copia di: Prescrizioni per l'uso del Marchio e Regolamento generale per il rilascio e il mantenimento della certificazione di conformità di prodotto (servizio/prodotto) firmati per accettazione;
- copia del versamento della quota ICP prevista nel tariffario.

ICP informa che la mancata accettazione della presenza di Ispettori ACCREDIA, comporta la non concessione della certificazione ICP, la sospensione e/o la revoca.

Data

Firma