



RICHIESTA AMMISSIONE ESAME E CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE - ESPERTI DI BUILDING INFORMATION MODELING (BIM) conformemente alla norma UNI 11337-7:2018 "Edilizia e opere di ingegneria civile - Gestione digitale dei processi informativi delle costruzioni - Parte 7: Requisiti di conoscenza, abilità e competenza delle figure professionali coinvolte nella gestione e nella modellazione informativa"

MOD.03_BIM
Rev. 05
27.07.2022

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente lo Schema di Certificazione UNISAPIENS, pubblicato sul sito internet www.unisapiens.eu e composto dai seguenti documenti *nella loro revisione corrente*:

- COD01, SCH02 BIM, presente MOD03_BIM e documenti in essi richiamati

e pertanto con la consegna del presente documento dichiaro di possedere i requisiti di accesso alla certificazione per la figura professionale dell'Esperto BIM norma UNI 11337-7 nella figura di :

- BIM Manager:**
- BIM Coordinator:**
- BIM Specialist Architettura**
- BIM Specialist Strutture**
- BIM Specialist Impianti**
- BIM Specialist Infrastrutture**
- CDE Manager**

Richiedo di poter partecipare alla prova d'esame del ___/___/___ presso la vostra struttura come pubblicato sul vostro sito.

<input type="checkbox"/> Prima partecipazione alla sessione d'esame	
<input type="checkbox"/> Ripetizione completa dell'esame	
<input type="checkbox"/> Ripetizione parziale dell'esame	<input type="checkbox"/> Prima Prova scritta
Sessione d'esame precedente del ___/___/___	<input type="checkbox"/> Seconda Prova pratica
	<input type="checkbox"/> Prova Orale

1. Condizioni Economiche (In euro, IVA 22% Esclusa):

Certificazione BIM		Importo	
Quota per la partecipazione all'esame di certificazione Più iscrizione al Registro Unisapiens	BIM Manager	€ 750,00	
	BIM Coordinator	€ 550,00	
	BIM Specialist Architettura	€ 350,00	
	BIM Specialist Strutture	€ 350,00	
	BIM Specialist Impianti	€ 350,00	
	BIM Specialist Infrastrutture	€ 350,00	
	CDE manager	€ 850,00	
Iscrizione al registro Unisapiens		€ 100,00	
Mantenimento annuale della certificazione (Manager- Coordinator -Specialist)		€ 100,00	
Mantenimento annuale della certificazione (CDE Manager)		€ 200,00	
Rinnovo (Manager- Coordinator -Specialist)		€ 200,00	
Rinnovo (CDE Manager)		€ 250,00	
Altre attività straordinarie, facoltative e a richiesta			
Eventuale copia del certificato		€ 50,00	
Gestione chiusura anticipata della certificazione		€ 100,00	
Ripetizione parziale dell'esame		€ 150,00	
Ripetizione completa dell'esame		€ 200,00	
Timbro		€ 50,00	
Trasferimento di registro da altro organismo		€ 300,00	

2. Dati Anagrafici e Recapiti del Candidato (dati pubblicabili sul certificato):

Cognome e Nome			
Luogo e data di nascita			
C.F.			
Indirizzo			CAP
Città	Prov.:	Tel	
Cell.	E-mail:		

3. Dati di Fatturazione (intestazione fattura):

Ragione sociale / Nome e Cognome			
Indirizzo		CAP:	Città:
PARTITA IVA (azienda)		CODICE FISCALE (persona fisica)	

Data ___/___/___

Firma del Candidato _____

Se la fattura è intestata a azienda inserire anche:

Data ___/___/___

Firma e Timbro dell'azienda _____

4. Documenti da allegare in caso di prima richiesta di certificazione:

	Sezione riservata alla UNISAPIENS																	
	Da compilare a cura della segreteria di UNISAPIENS	Da compilare a cura del CDC della Unisapiens																
<p>Curriculum vitae con Dichiarazione Privacy con Dichiarazione ai sensi del DPR445/2000, in tale CV deve emergere:</p> <ul style="list-style-type: none"> Grado di istruzione Diploma di scuola media di secondo grado. Esperienza di lavoro generica in area tecnica: <table border="1"> <tr> <td>BIM MANAGER</td> <td>Almeno 5 anni</td> </tr> <tr> <td>BIM COORDINATOR</td> <td>Almeno 3 anni</td> </tr> <tr> <td>BIM SPECIALIST</td> <td>Almeno 6 mesi - L'attività di esperienza può essere intesa anche come attività tirocinio o stage</td> </tr> <tr> <td>CDE MANAGER</td> <td>Almeno 3 anni</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> Esperienza di lavoro² specifica con il metodo BIM adeguato al profilo professionale richiesto: <table border="1"> <tr> <td>BIM MANAGER</td> <td>Almeno 1 anno</td> </tr> <tr> <td>BIM COORDINATOR</td> <td>Almeno 1 anno</td> </tr> <tr> <td>BIM SPECIALIST</td> <td>Almeno 3 mesi</td> </tr> <tr> <td>CDE MANAGER</td> <td>Almeno 1 anno</td> </tr> </table> <p>L'esperienza specifica può essere sostituita da un Master postuniversitario (o equivalente) composto da almeno 200 ore di formazione e da almeno 6 mesi di stage presso aziende, supportato da una dichiarazione dell'azienda stessa che confermi il periodo indicato e descriva il ruolo e l'attività svolta dal candidato.</p>	BIM MANAGER	Almeno 5 anni	BIM COORDINATOR	Almeno 3 anni	BIM SPECIALIST	Almeno 6 mesi - L'attività di esperienza può essere intesa anche come attività tirocinio o stage	CDE MANAGER	Almeno 3 anni	BIM MANAGER	Almeno 1 anno	BIM COORDINATOR	Almeno 1 anno	BIM SPECIALIST	Almeno 3 mesi	CDE MANAGER	Almeno 1 anno	<p>Nome:</p> <p>Cognome:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Non conforme</p> <p>Richiesta di integrazione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data __/__/__</p> <p>Firma _____</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Non conforme</p> <p>Data __/__/__</p> <p>Firma _____</p>	<p>Nome:</p> <p>Cognome:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Non conforme</p> <p>Richiesta di integrazione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data __/__/__</p> <p>Firma _____</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Non conforme</p> <p>Data __/__/__</p> <p>Firma _____</p>
BIM MANAGER	Almeno 5 anni																	
BIM COORDINATOR	Almeno 3 anni																	
BIM SPECIALIST	Almeno 6 mesi - L'attività di esperienza può essere intesa anche come attività tirocinio o stage																	
CDE MANAGER	Almeno 3 anni																	
BIM MANAGER	Almeno 1 anno																	
BIM COORDINATOR	Almeno 1 anno																	
BIM SPECIALIST	Almeno 3 mesi																	
CDE MANAGER	Almeno 1 anno																	
Documento d'identità in corso di validità.	<p><input type="checkbox"/> Presente</p> <p><input type="checkbox"/> Non Presente - richiesta</p> <p>Data __/__/__ Firma _____</p> <p><input type="checkbox"/> Presente</p> <p>Data __/__/__ Firma _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Presente</p>																
	Sezione riservata alla UNISAPIENS																	
	Da compilare a cura della segreteria di UNISAPIENS	Da compilare a cura del CDC della Unisapiens																
Esito finale del riesame	<p><input type="checkbox"/> Positivo</p> <p><input type="checkbox"/> Negativo</p> <p>Data __/__/__ Firma _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Ammesso</p> <p><input type="checkbox"/> Non Ammesso</p> <p>Data __/__/__ Firma _____</p>																

5. Note Generali:

- Il presente documento MOD03 sarà considerato valido solo se compilato integralmente e corredato degli allegati richiesti.
- Il pagamento dell'esame si effettua prima dello svolgimento dello stesso. Per esame condotto da UNISAPIENS o da OdV qualificato UNISAPIENS, eseguire le istruzioni di pagamento comunicate al momento della conferma dell'esame.
- Per il pagamento delle attività di mantenimento della certificazione, seguire le istruzioni fornite all'atto del mantenimento.
- Il rilascio della Certificazione è subordinato al superamento dell'esame e al soddisfacimento dei requisiti riportati nello schema di certificazione
- Il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali
- L'esame si svolge in lingua italiana. Sottoscrivendo il presente documento, il candidato conferma la corretta comprensione della stessa.

Data ___/___/___

Firma del Candidato _____

Data ___/___/___

Firma e Timbro dell'azienda _____