

		Domanda accreditamento ForCenter
Documento: Dom- accreditamento	Rev. 2 del 22/09/2025	Direttore Flavio Frontone Resp. Uff. Legale Simona D'Antonio

Domanda di Accredитamento come Test Center (ForCenter) FORPASS Interactive

1. DATI DELL'ENTE RICHIEDENTE

Denominazione: _____

Sede legale: Via _____ n. ____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Cell.: _____

E-mail: _____

Website: _____

2. SEDE D'ESAME (se diversa dalla sede legale)

Denominazione: _____

Indirizzo: Via _____ n. ____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

3. REFERENTE/ESAMINATORE FORPASS

Cognome e Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Cell.: _____ E-mail: _____

Rapporto con l'Ente: ☐ In organico ☐ Collaboratore ☐ Socio ☐ Altro: _____

4. DICHIARAZIONI

☐ Richiede l'accreditamento come Test Center FORPASS (ForCenter) per la certificazione FORPASS Interactive.

		Domanda accreditamento ForCenter
Documento: Dom- accreditamento	Rev. 2 del 22/09/2025	Direttore Flavio Frontone Resp. Uff. Legale Simona D'Antonio

- ☐ Si impegna a garantire la presenza di un esaminatore accreditato durante le sessioni d'esame (in videoconferenza o in presenza).
- ☐ Dichiaro che la sede dispone di aule idonee e di almeno 3 postazioni PC con connessione internet stabile.
- ☐ Prende atto che il prezzo minimo al pubblico della certificazione è fissato in € 69 e non può essere pubblicizzato online a valori inferiori.
- ☐ Accetta di rispettare le procedure previste da Rimer Formazione per lo svolgimento degli esami e il rilascio dei certificati.

5. FIRMA

Luogo _____ Data ____/____/____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)