

**MODULO D'ORDINE ALLA CERTIFICAZIONE IPMA
PROJECT MANAGEMENT**

(Mod. MO1) - Inoltare a certificazioneipma@animp.it

1. Ente di Certificazione

ANIMP Servizi S.r.l.
IPMA Italy - Italian Certification Body
Via Chiaravalle 8 - 20122 Milano

2. Dati Anagrafici del Candidato

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

3. Livello di Certificazione richiesto

A B C D

Data Sessione _____

**4. Per le condizioni generali di pagamento fare riferimento al capitolo della Guida alla Certificazione IPMA
"Informazioni Generali e quote di partecipazione"**

Pagamento effettuato il _____ Importo _____

Ordinante _____

Dati Fatturazione. Compilare i seguenti campi solo se richiesta fatturazione ad Azienda/Ente diversa da quanto indicato in Dati Anagrafici:

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Codice Unico _____

Indirizzo _____

Email per invio fattura _____

Confermo di avere preso visione delle condizioni contrattuali indicate nella Guida alla Certificazione IPMA 2023 e nell'Application Form.

Data: _____

Firma: _____