

**Formulario d'iscrizione all'Esame professionale superiore (EPS) 2017**  
**Responsabile di formazione con diploma federale**

**Data inoltro del lavoro di diploma**  
**Data esame orale**

**al più tardi entro il 19 ottobre 2017**  
**23 novembre 2017**

Cognome	Nome	
Indirizzo		
CAP/Località	E-Mail	
Tel.	Fax	
Attinenza / Cantone	Nazionalità	Data di nascita
Attività attuale/Posizione		
<input type="radio"/> dipendente	<input type="radio"/> indipendente	
Azienda		
Indirizzo		
CAP/Località	E-Mail	
Tel.	Fax	
Numero AVS (13 cifre)		
Osservazioni		

L'**iscrizione** con i relativi allegati deve essere inviata entro:  
> il **17 maggio 2017** per le iscrizioni "**sur dossier**"  
> il **15 luglio 2017** per le iscrizioni con **certificati modulari**

Geschäftsstelle AdA  
SVEB Schweizerischer Verband für Weiterbildung  
Höhere Fachprüfung Ausbildungsleiter/in  
Oerlikonerstrasse 38  
8057 Zürich

La ricezione dell'iscrizione e degli allegati vi sarà confermata via mail.



## Allegati e conferma di iscrizione

1.  Con la presente accetto il Regolamento e la Guida al regolamento del 12.4.2010.
2.  Allego alla presente iscrizione i documenti seguenti (cfr. Regolamento d'esame art. 3.2 e Guida art. 3.3):
  - riassunto della formazione professionale e pratica (max. 2 pagine).
  - \*copia dell'Attestato professionale federale o dell'ammissione "sur dossier"
  - copie dei certificati modulari o delle attestazioni di validazione delle competenze o copia del Diploma professionale federale di formatore/formatrice aziendale o del diploma di formatore/formatrice di adulti SSS.
  - eventuale ricusa di un/a esperto/a
  - copia di un documento di identità con fotografia
  - attestazione della pratica di almeno 4 anni nell'ambito della formazione e formazione continua e 500 ore in una funzione di responsabile (secondo la tabella soprastante)
  - copia dei certificati di lavoro (attestazione della pratica)

\* i detentori del diploma professionale federale di formatore/formatrice aziendale o del diploma di formatore/formatrice di adulti SSS non devono allegare questo documento.
3.  Confermo che le indicazioni fornite nel presente documento e negli allegati sono veritiere.
4.  Pagherò la tassa di 2'600 CHF (con riserva di modifiche) nei 10 giorni successivi alla ricezione della fattura.
5.  Prendo conoscenza delle **condizioni di ammissione** seguenti:  
il pagamento delle tasse entro il termine stabilito (cfr. art. 3.41 del Regolamento),  
l'accettazione delle disposizioni e la consegna del lavoro di diploma entro i termini.
6.  Prendo conoscenza dei **rimedi giuridici**:  
l'eventuale ricusa di un/a esperto/a e la relativa motivazione deve pervenire in forma scritta insieme al dossier.

Nel caso di non superamento dell'esame la Commissione Garante della Qualità deve comunicare la decisione alla SEFRI.

I ricorsi devono essere inoltrati direttamente alla SEFRI. La procedura segue le indicazioni della legge federale in materia di esami professionali e la relativa procedura amministrativa.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Osservazioni