

Istruzioni per i candidati

I candidati devono iscriversi tramite il portale web, raggiungibile all'indirizzo <http://www.examen.ch/it/DCS>.

1) Scegli l'esame "Digital Collaboration Specialist"



Formale candidati Formale esperti IT

[A proposito di noi](#) [Esami](#) [Contatto](#)

Benvenuti all'esame di professione di Digital Collaboration Specialist

Sul nostro sito Web sono disponibili tutte le informazioni sull'esame di professione di Digital Collaboration Specialist

Le due organizzazioni del mondo del lavoro (ICT-Formazione professionale svizzera, Società impiegati commercio Svizzera) organizzano l'esame di professione per l'ottenimento dell'attestato federale, conformemente alle disposizioni contenute nella Legge federale sulla formazione professionale e nella relativa ordinanza d'applicazione. Le principali informazioni al riguardo sono contenute in questo sito Web.

Esame

Digital Collaboration Specialist

2) Clicchi prima su "Date dell'esame e termini d'iscrizione" e successivamente su "Iscrivere"

Date dell'esame e termini d'iscrizione

Esame di professione 2023

L'esame viene organizzato una volta all'anno.

E' possibile iscriversi online agli esami 2023 a partire dal 9 gennaio 2023, dalle ore 08:00, e fino al 5 feb 2023.

Esami scritti

23 maggio 2023

Luogo da annunciare.

Esami orali

30 maggio 2023

Luogo da annunciare.

Tassa d'esame

CHF 2'900.-

Cerimonia di chiusura

Data e luogo da annunciare.

Invio risultati

Settimana 26

Iscrivere

«All'iscrizione all'esame»



[A proposito di noi](#) [Esami](#) [Contatto](#)

Iscrizione all'esame

Nella prossima pagina sarà reindirizzato al formulario d'iscrizione. **La invitiamo a leggere attentamente tutte le informazioni prima di iniziare il processo d'iscrizione.**

1. Check list per l'iscrizione

Prima di iniziare la sua iscrizione, si assicuri di avere a portata di mano tutti i documenti in formato PDF. **Lei dovrà eseguire l'upload online di tutti i documenti durante il processo d'iscrizione.**

2. Iscrizione passo per passo

Qui trova le istruzioni passo dopo passo per l'iscrizione all'esame:

[All'iscrizione all'esame](#)

3) Sotto "Non sono ancora registrato" inserisca il suo indirizzo e-mail e clicchi su "Registra"

Nota: a causa del cambiamento di sistema IT, sia i nuovi candidati che i ripetenti devono eseguire una nuova registrazione.



[Login](#) [IT](#)

Attenzione: prima di iniziare il processo d'iscrizione, si assicuri di avere a portata di mano tutti i documenti necessari (elencati nella check-list per l'iscrizione) in formato PDF.

Utente già registrato

Iscrivi

[Password dimenticata?](#)

Non sono ancora registrato

Si prega di inserire il proprio indirizzo e-mail. Si sarà inoltrati alla registrazione.

Registra

4) **Scelga le parti d'esame che deve sostenere.**

Iscrizione all'esame

▼ Informazioni evento	
Esame di professione di Digital Collaboration Specialist	
Parti di esame	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cambiamento e trasformazione digitale ●
<input checked="" type="checkbox"/>	Idoneità digitale dei team ●
<input checked="" type="checkbox"/>	Collaborazione digitale ●

5)

Inserisca i suoi dati personali.


- Genere
- Nome
- Cognome
- Data di nascita
- Numero di assicurazione sociale AVS
Nota: il numero AVS è un campo obbligatorio per i candidati che vivono e/o lavorano in Svizzera.
- N. IBAN:
Nota: il numero IBAN serve per gli eventuali rimborsi in caso di ritiro.
- Nazione di attinenza
- Luogo di attinenza
Nota: il campo "Luogo di attinenza" è obbligatorio per i cittadini svizzeri.
- Cantone di attinenza
Nota: il campo "Cantone di attinenza" è obbligatorio per i cittadini svizzeri.

▼ Informazioni personali

Genere: Maschile
 Femminile

Nome:

Cognome:

Data di nascita: 

Numero di assicurazione sociale AVS:

N. IBAN:

Nazione di attinenza:

Città natale:

Cantone di attinenza:

Nazione di attinenza 2:

Città natale 2:

Cantone di attinenza 2:



Nazione di attinenza 3:

Città natale 3:

Cantone di attinenza 3:

Settore:

6) Inserisca i suoi dati per le comunicazioni e le informazioni relative al suo indirizzo privato

▼ Informazioni per le comunicazioni	
Lingua:	Italiano x ▼
E-Mail privat:	muster@muster.ch
Tel. cellulare:	079 799 99 99 
Tel. ufficio:	091 911 99 99 

▼ Indirizzo privato	
Via e numero civico:	Via Esami 7
Indirizzo supplementare:	
NPA:	6900
Luogo:	Lugano
Nazione:	Svizzera x ▼

7) Facoltativo: Inserisca un indirizzo di fatturazione.

Nota: completi l'indirizzo di fatturazione, solo nel caso in cui sia diverso dal suo indirizzo privato.

▼ Indirizzo di fatturazione (se diverso)	
Ditta:	Esami AG
Ditta, indicazione supplementare:	
Reparto:	
Via e numero civico:	Via Esami 55
Indirizzo supplementare:	
NPA:	6900
Luogo:	Lugano
Nazione:	▼ Svizzera

8) Informazioni supplementari

a) Compili i seguenti campi:

- Tipo d'iscrizione (candidati o ripetenti)
- Datore di lavoro
- Istituto di formazione

Nota: se non ha frequentato un corso di formazione, scelga "Nessun corso frequentato"

b) Esegua il caricamento (upload) dei seguenti documenti (secondo la lista di controllo per la registrazione):

Nuovi candidati

- Formazione di base/ perfezionamento: documenti che provano una formazione in conformità con il regolamento d'esame.
- Attestati della pratica professionale: certificati di lavoro e/o attestati di lavoro che comprovino la pratica professionale (devono essere specificati il grado d'occupazione, la durata dell'impiego e le mansioni svolte).
- Documento d'identità ufficiale: copia di un documento d'identità ufficiale (fronte e retro).
- Altri: nel caso in cui fosse in possesso di una dichiarazione d'ammissione all'esame rilasciata dal segretariato, alleggi la copia della decisione.

Ripetenti

- Documento d'identità ufficiale: copia di un documento d'identità ufficiale (fronte e retro).
- Altri: estratto del casellario giudiziario in forma elettronica

c) Legga le condizioni generali, le norme sulla protezione dei dati e le confermi spuntando le due caselle.

d) Controlli i suoi dati e, infine, clicchi su "Invia" per completare l'iscrizione.

▼ Informazioni supplementari

Tipo d'iscrizione: ✕ ▼

Datore di lavoro:

Istituto di formazione: ✕ ▼

Formazione di base / perfezionamento:

Attestati della pratica professionale:

Documento ufficiale:

Altri:

Altri:

Altri:

Publicazione alle scuole: ✕ ▼

Commento:

- Ho letto e accettato le condizioni generali di contratto.
- Ho letto e accettato l'informativa sulla privacy.