



DOMANDA
di Certificazione a Ispettore di Saldatura Livello 1
prevista dal regolamento CER_QAS 067 R

Il Sottoscritto (Cognome)(Nome).....
 nato a(Prov.) il
 ed residente a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
 ViaTel.....
 e-mail

Dichiara di far parte della Società/Ente seguente (se è gestita un'attività in proprio, specificarla indicando partita IVA o CF ed eventuali iscrizioni a Registri o Albi) :

(Ragione sociale).....
 con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
 Via.....Tel.....
 e-mailFax.....
 partita IVA n°codice fiscale n°
 Segmento di mercato (contesto nel quale l'azienda opera):
 Prodotti/servizi forniti:

CHIEDE

il rilascio della certificazione a Ispettore di saldatura Livello 1

subordinata alla compilazione dell'**Appendice A** allegata alla presente domanda.

Dichiara di aver effettuato il pagamento tramite **bonifico bancario in via anticipata** intestato a:

IIS CERT srl – Lungobisagno Istria, 29r – Genova – P.IVA e C.F. 01995920996

Banca di appoggio: Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT88 J030 6901 4001 0000 0125 204

SWIFT/BIC: BCITITMM

indicando nella causale: nominativo del candidato; tipo di qualifica richiesta; parte di esame richiesta

Chiede di intestare la fattura a (salvo diversa indicazione la qualifica ed il certificato verranno inviati al soggetto intestatario della fattura):

(Ragione sociale).....
 con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
 Via.....Tel.....
 e-mail (*).....Fax.....
 partita IVA n° (**).codice fiscale n°(**).....
 Cod. univoco per S.D.I.....

Eventuale PEC per l'invio della fattura elettronica

MODALITA' DI EMISSIONE DEI CERTIFICATI:

IIS CERT metterà a disposizione i dati relativi ai certificati sul sito <http://certonline.iiscert.it> nell'area riservata alla vostra società comunicando l'avvenuta pubblicazione dei certificati e le credenziali di accesso (username e password) all'indirizzo e-mail da Voi indicato – campo contrassegnato con la nota (*). Oltre all'indirizzo e-mail è strettamente necessaria la comunicazione della partita IVA o codice fiscale – compi contrassegnati con la nota (**).

Data Firma



APPENDICE A – Modulo CFP 076

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione in modalità “remoto” previsti in data:

.....

Dichiara inoltre:

1) di possedere la seguente esperienza nel campo delle costruzioni saldate:

TABELLA A

Elencare le mansioni del richiedente per gli incarichi di lavoro ricoperti negli **ultimi quattro anni** ed indicare le specifiche responsabilità di saldatura. E' comunque richiesto di riprodurre in allegato copia del Curriculum Vitae aggiornato alla data di presentazione della domanda

MANSIONE DI LAVORO ATTUALE

N° di persone dipendenti Occupato da (data)

Datore di lavoro Numero di persone impiegate

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI

<i>Riepilogo delle precedenti attività svolte</i>	<i>Periodo</i>	<i>Nome Società</i>

2) di aver seguito i seguenti corsi di specializzazione in saldatura:

TABELLA B

Elencare i corsi di specializzazione al fine di documentare la preparazione teorica del richiedente:

<i>Nome del corso</i>	<i>Periodo</i>	<i>Sede di svolgimento</i>

3) dichiara di possedere esperienza nel campo industriale delle costruzioni saldate (compilare le tabelle C e D):

TABELLA C

Elencare la partecipazione a corsi, seminari, convegni al fine di documentare l'aggiornamento teorico del richiedente

<i>Tipologia</i>	<i>Data svolgimento</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>

**TABELLA D**

Elencare eventuali titoli conseguiti nel campo delle costruzioni saldate:

<i>Titolo</i>	<i>Data</i>

- 4) Dichiaro di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iis.it):
- "Procedura Gestione esami di qualificazione figure professionali in remoto" (Doc. QAS 122 P rev00)
 - "Regole di Condotta Professionale" (Mod. CFP 022).
 - "Regolamento sull'uso del Marchio" (Doc. QAS 002 R).
 - "Regolamento per la certificazione di sistema, personale, prodotto- Condizioni generali di Contratto" (Doc. QAS 017 R).

Un comportamento non conforme ai suddetti regolamenti può portare alla revoca del Diploma.

Dichiaro che quanto indicato nel presente modulo è veritiero (rif. Art. 76 DPR 28.12.2000, n° 445), riconosce al Comitato di Salvaguardia dell'Imparzialità dell'IIS CERT il diritto di eseguire eventuali accertamenti, accetta il giudizio finale dell'IIS CERT e manleva l'IIS CERT stesso, la Commissione Ricorsi, il Comitato di Salvaguardia dell'Imparzialità e la Commissione d'esame da ogni responsabilità su eventuali conseguenze derivanti dal giudizio emesso e dall'utilizzo della Qualificazione.

Allega alla presente domanda:



Copia bonifico bancario



Copia del Curriculum Vitae

Data Firma

E' necessario allegare il presente modulo al momento dell'iscrizione registrando la propria richiesta di partecipazione attraverso la piattaforma web:

<https://www.exam.iiscert.it>

(non è necessario l'invio alla mail esamicert@iiscert.it)

LA REGISTRAZIONE DOVRA' AVVENIRE CONTESTUALMENTE AL PAGAMENTO PER PERMETTERE LA TEMPESTIVA EMISSIONE DELLA FATTURA QUIETANZIATA

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

Area CFP di IIS CERT:

Sig.ra Lucia Fiorello (tel. 010-8341.403)

Sig.r Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443)

- Responsabile CFP di IIS CERT: Ing. Emanuele Gandolfo (tel. 010-8341.376; e-mail: emanuele.gandolfo@iiscert.it)



Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016 e D.lgs n° 196/2003

I Co-titolari del trattamento dei dati personali sono IIS CERT Srl e le altre entità giuridiche appartenenti al Gruppo IIS (segnatamente, Istituto Italiano della Saldatura – Ente Morale, IIS PROGRESS Srl e IIS SERVICE Srl). Il trattamento dei predetti dati sarà effettuato da personale autorizzato e da società terze nominate Responsabili del trattamento, con strumenti cartacei ed elettronici e per i tempi e per le finalità dettagliatamente specificati nell' Informativa Privacy, costituente parte integrante della presente domanda e scaricabile dal sito www.iis.it/privacy, a cui si rimanda, così come per i diritti riconosciuti agli interessati, esercitabili scrivendo all'indirizzo mail dataprotection@iis.it. L'interessato, con l'accettazione del presente documento, dà atto di aver preso attenta visione della predetta informativa, confermando di averne compreso il contenuto in ogni sua parte.

Il sottoscritto, in relazione al trattamento dei propri dati per attività di diffusione della conoscenza, marketing e invio di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti e/o servizi offerti dal Gruppo IIS, relativi anche a eventi e/o convegni organizzati dal medesimo (cfr. punto 2 lett. c dell'informativa), informato che il consenso è facoltativo:

☐

PRESTA il consenso

☐

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma

Si informa che i seguenti consensi sono necessari per poter procedere con le attività di certificazione:

Il sottoscritto, in riferimento al trattamento e comunicazione dei propri dati personali di cui al punto 4.2 dell'informativa (pubblicazione di dati personali comuni sul sito istituzionale del Gruppo IIS e/o la comunicazione degli stessi ad Istituzioni e/o Enti Nazionali di Accreditamento e/o Associazioni di categoria)

☐

PRESTA il consenso

☐

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma

Si informa che il seguente consenso è necessario per poter essere ammesso alla sessione d'esame da remoto:

Il sottoscritto, in riferimento al trattamento e comunicazione dei propri dati personali di cui all'Informativa su attività di certificazione e di qualificazione in remoto (CER-PRY-007-INF)

☐

PRESTA il consenso

☐

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma