



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PER IL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON DISTRUTTIVE LIVELLO 1 E 2 SECONDO NORMA EN ISO 9712

Dati personali

Cognome		Nome	
Nato a:	Prov	il	
Codice Fiscale			
Telefono	e-mail:		

Dati della Società, e-mail(*) per la pubblicazione dei certificati online (Vedere nota a pag. 3)

Ragione Sociale		Indirizzo	
Località	CAP	Prov	
Telefono	e-mail(*)		
Referente Az.le	Tel.	e-mail	

Dati per intestazione fattura (Vedere nota a pag. 3)

Ragione Sociale		Indirizzo	
Località	CAP	Prov	
Partita IVA / Codice fiscale			
Cod. univoco per S.D.I.			
Eventuale PEC per l'invio della fattura elettronica			
Segmento di mercato (contesto nel quale l'azienda opera)			
Prodotti/servizi forniti:			

chiede

di conseguire la certificazione EN ISO 9712 per il livello e il settore di seguito indicati

METODO	LIVELLO	SETTORE
ET <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Di prodotto (*) <input type="checkbox"/> (c) <input type="checkbox"/> (f) <input type="checkbox"/> (w) <input type="checkbox"/> (t) <input type="checkbox"/> (wp) <input type="checkbox"/> (bj)
GT <input type="checkbox"/>		Industriale <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fabbricazione di metalli (c, f, w, t, wp) <input type="checkbox"/> Prova pre/in servizio di attrezzature, impianti e strutture (c, f, w, t, wp) <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione ferroviaria (v. tabella di seguito)</i> <input type="checkbox"/> Fabbricazione ed esercizio di attrezzature, impianti e strutture (c, f, w, t, wp e altri settori di prodotto) <input type="checkbox"/> Aerospaziale (c, f, w, t, wp, altri settori di prodotto). <input type="checkbox"/> Civile e patrimonio artistico (solo per il metodo TT) <input type="checkbox"/> Ecologia (solo per il metodo TT) <input type="checkbox"/> Trasporti (solo per il metodo TT) <input type="checkbox"/> (**) Attrezzature a pressione soggette a scorrimento viscoso (solo per il metodo RE – UNI 11373) <input type="checkbox"/> Fabbricazione di elementi per la refrigerazione industriale e civile (comprende: t, w, bj).
LT <input type="checkbox"/>		
MT <input type="checkbox"/>		
PT <input type="checkbox"/>		
RT <input type="checkbox"/>		
RE(**) <input type="checkbox"/>		
ST <input type="checkbox"/>		
TT <input type="checkbox"/>		
UT <input type="checkbox"/>		
VT <input type="checkbox"/>		
		Limitazione _____
	Applicazione particolare _____	

Note

(*) (c) Getti, (f) Fucinati, (w) Prodotti saldati, (t) Tubi e condotte, inclusi i prodotti piatti per la fabbricazione di tubi saldati, (wp) Prodotti lavorati, (bj) Giunti brasati

Applicabile solo per il settore industriale Manutenzione Ferroviaria
in accordo alle Linee Guida CND dell'Agenzia Nazionale per la Sicurezza Ferroviaria:

METODO	LIVELLO	MANUTENZIONE FERROVIARIA
ET <input type="checkbox"/>		Sottosettore <input type="checkbox"/> Infrastruttura
MT <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Rotabili
PT <input type="checkbox"/>		
RT <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Classe operativa Rotabili <input type="checkbox"/> Classe A
UT <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Classe B
VT <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Applicazione Particolare (applicabile solo per UT) TOFD e Phased Array

dichiara

- Di aver frequentato il corso presso:
 - il centro IIS di _____ nel periodo _____
 - altra struttura _____ nel periodo _____
- Di aver sostenuto l'esame presso:
 - il centro IIS _____ il giorno _____
- Di essere in possesso, nel campo delle PND, delle seguenti qualificazioni o certificazioni:

- Di avere conseguito il seguente titolo di studio:

- Di aver preso atto e di accettare le condizioni previste dai regolamenti di IIS CERT: QAS 017 R (anche in osservanza degli artt. 1341 e 1342 del CC), QAS 021 R, QAS 002 R e CFP 022.
- Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) dichiara che quanto riportato nel presente modulo e relativi allegati è veritiero.

Allega

- Dichiarazione dettagliata dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze. La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro o nel caso di liberi professionisti dal cliente presso cui è prestata l'attività.
- Copia di eventuali qualificazioni o certificazioni in campo PND.
- Certificato di acutezza visiva (attestante Visus da vicino da almeno un occhio con carattere **JAEGER 1 o Times New Roman 4,5** o caratteri equivalenti a una distanza non minore di 30 cm con o senza correzione, con uno o con entrambi gli occhi e capacità di distinguere e differenziare **il contrasto tra i colori e/o scale di grigi ove previste**).
- N. 1 fotografia a colori in formato tessera (preferibilmente in formato digitale .jpg).
- Copia del titolo di studio, solo per metodo RE.

Allega inoltre per il settore Manutenzione Ferroviaria secondo ANSF

- Per quanto riguarda il corso di formazione, seguito presso il centro di Addestramento (indicare ragione sociale della struttura) _____ riconosciuto da IIS CERT, copia attestato di partecipazione in accordo a quanto prescritto dalle Linee Guida dell'ANSF e dal regolamento IIS CERT QAS 021 R Allegato D § D.4.1;
- Per quanto riguarda l'esperienza industriale dichiarazione, conforme a quanto richiesto dalle Linee Guida dell'ANSF e al regolamento IIS CERT QAS 021 R Allegato D § D.4.2.
- Copia del Certificato di Qualificazione di Livello 2 in accordo alla norma UNI EN ISO 9712 (settore 1, 2 o 5 in accordo a quanto previsto dal regolamento IIS CERT QAS 021 R Allegato A § A.2)
- Si impegna** a non acquisire durante gli esami i documenti classificati come riservati utilizzati da IIS CERT o dai propri Centri Esame approvati (questionari, elenchi istruzioni/procedure/tesi orali e schede d'esame)

MODALITA' DI EMISSIONE DEI CERTIFICATI:

IIS CERT metterà a disposizione i relativi certificati sul sito <http://certonline.iiscert.it> nell'area riservata alla Vostra Società comunicando l'avvenuta pubblicazione e le credenziali di accesso (username e password) all'indirizzo e-mail da Voi indicato.

Oltre all'indirizzo e-mail è strettamente necessaria la comunicazione della partita IVA o codice fiscale.

Per informazioni potrete rivolgerVi a:

- Segreteria IIS CERT: Sig.ra Francesca Repetto (tel. 010-8341.307; e-mail: francesca.repetto@iiscert.it)
- Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: cristiano.novarini@iiscert.it)
- Responsabile CFP IIS CERT: Ing. Luca Poggi (tel. 010-8341.527; e-mail: luca.poggi@iiscert.it)
- Responsabile Centro Esame IIS Ente Morale: Ing. Simone Rusca (tel. 010-8341.430, e-mail: simone.rusca@iis.it).

Data _____

Firma _____

Compilazione a carico del Centro Esame:

Si dichiara che la domanda di certificazione è stata riesaminata da parte del Centro Esame ed è congruente all'attività svolta

Data _____ Firma del Responsabile del Centro Esame _____

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, ed 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 e applicazioni proprietarie del Gruppo IIS e/o la comunicazione e pubblicazione degli stessi ad Istituzioni e/o Enti di Accreditamento e/o Associazioni di categoria sui relativi siti web)

PRESTA il consenso

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma

Il sottoscritto, in riferimento al trattamento e comunicazione dei propri dati personali rientranti nelle categorie particolari di dati (cfr. punto 6 dell'informativa)

PRESTA il consenso

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma