



DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE PER IL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON DISTRUTTIVE 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. 2)

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

il rinnovo della certificazione secondo quanto riportato nel prospetto a pagina 2.

dichiara

1. 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 Mod. CFP 022.
2. 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.

3. Di aver effettuato il pagamento **tramite bonifico bancario in via anticipata** (Banca di appoggio: Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT88 J030 6901 4001 0000 0125 204, c/c intestato a IIS Cert S.r.l , SWIFT/BIC: BCITITMM; **Causale:** nominativo del candidato, metodo e livello del certificato richiesto).
Copia della ricevuta di pagamento dovrà essere inviata non appena effettuato il bonifico, per la registrazione e l'emissione della relativa fattura all'indirizzo e-mail: rinnovipnd@iiscert.it, indicando i dati amministrativi per l'intestazione (Ragione sociale e P. IVA), COD. univoco, se attribuito da Agenzia delle Entrate, indirizzo PEC dedicato alla ricezione di fattura elettronica.

allega

- Copia del tesserino e dei certificati in scadenza/scaduto se ottenuto presso altro organismo di certificazione.
- 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 di 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).

Ricevuta avvenuto pagamento.

Dichiarazione continuità lavorativa (schema allegato).

Il presente modulo e tutta la documentazione allegata deve essere inviata alla e-mail: rinnovipnd@iiscert.it

RT	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

UT	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

MT	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

PT	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

VT	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

ET	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
----	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

ALTRO METODO NON INDICATO:

...T	Livello Cert. N° _____ _____	Scadenza _____	Settori industriali _____ Settori di prodotto _____ Limitazioni nell'applicazione _____
------	------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

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)

Data _____

Firma _____

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

DICHIARAZIONE DI CONTINUITA' LAVORATIVA

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE

Si dichiara che il Signor _____

Nato a _____ (Prov.) _____ il _____

Certificato UNI EN ISO 9712 al livello _____ nel/i metodo/i _____

Nel/i periodo/i _____

- E' in possesso della continuità lavorativa richiesta;
- Ha ottemperato alla visita oculistica annuale;
- E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° _____);
- La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali;
- Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Si dichiara anche che Il candidato ha svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Si dichiara infine che il candidato è autorizzato ad operare.

Data _____ Il candidato _____

Timbro e firma del datore di lavoro _____