



DOMANDA di Qualificazione dei saldatori di materie plastiche

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

Codice fiscale

Dichiara di far parte della Società/Ente seguente:

(Ragione sociale).....
 con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
 Via.....Tel.....Fax.....

Compilare le seguenti informazioni necessarie per l'emissione delle certificazioni finali:

- e-mail aziendale (*).....
- partita IVA n°(**).....o codice fiscale n°(**).....
- Cod. univoco per S.D.I.....
- Eventuale PEC per l'invio della fattura elettronica.....

C H I E D E (segnare la/e casella/e di interesse)

l'ammissione agli esami di qualificazione per la figura professionale prevista dalla norma:

UNI 9737 **UNI EN 13067** **UNI 10567** **EWF 581**

relativamente alle seguenti classi (indicare la/le classi di interesse):

.....

Dichiara di possedere uno dei seguenti requisiti di accesso

(segnare la/e casella/e di interesse)

- aver completato un apprendistato presso un produttore di componenti per sistemi di tubazioni in polietilene e/o polipropilene avente per oggetto i processi di saldatura oggetto della presente norma e specificatamente quelli per i quali il saldatore richiede la qualificazione; tale requisito è dimostrato mediante la presentazione di attestazione del produttore che attesti l' apprendistato svolto;
- possedere, negli ultimi quattro anni, almeno due anni di esperienza (corrispondenti ad un totale di 730 giorni naturali) come saldatore di materie plastiche; tale requisito è dimostrato mediante una dichiarazione resa dal datore di lavoro ai sensi della legislazione vigente che contenga almeno i seguenti elementi:
- a. nome, cognome, data e luogo di nascita del saldatore
 - b. l' indicazione dei lavori svolti con riferimento alle attività oggetto della presente norma;
 - c. l' indicazione dell'inizio e della fine dei lavori;
 - d. l' indicazione del committente.
- aver frequentato un corso di addestramento presso un centro di formazione operante in conformità ai requisiti e riconosciuto dall'Organismo di Certificazione;
 tale requisito è dimostrato mediante la presentazione:
- a. dell'attestato di frequenza;
 - b. della registrazione delle prove di saldatura svolte durante il corso.

Data Firma



Dichiara di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iis.it):

- "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 anche in osservanza degli artt. 1341 e 1342 del CC).
- "Regolamento per la certificazione dei saldatori (Doc. QAS 020 R).

Si impegna a non acquisire i documenti in Classe di Riservatezza 2 utilizzati da IIS CERT o dai propri Centri Esame approvati (questionari, elenchi istruzioni/procedure/tesi orali e schede d'esame)

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

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, 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.

E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT alla seguente e-mail: esamimpl@iiscert.it

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 – campo contrassegnato con la nota (*). Oltre all'indirizzo e-mail è strettamente necessaria la comunicazione della partita IVA o codice fiscale – campi contrassegnati con la nota (**).

IIS CERT opera per le prove distruttive utilizzando laboratori di prova di seguito indicati:

Laboratorio prove IIS – Genova

Laboratorio prove AQM – Provaglio d'Iseo (BS)

Data Firma

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

- Segreteria di IIS CERT: Sig.ra Lucia Fiorello (tel. 010-8341.403; e-mail: lucia.fiorello@iiscert.it)

- Responsabile CSP di IIS CERT: Sig. Maurizio Banchemo (tel. 010-8341.395; e-mail: maurizio.banchemo@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, 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