



IIS CERT

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI E DI CERTIFICAZIONE PER IL
PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON DISTRUTTIVE LIVELLO 3
SECONDO NORMA UNI EN ISO 9712:2022**

Dati personali del candidato

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

Dati della Società, e-mail(*) per la pubblicazione dei certificati online (Vedere Nota su Modalità di emissione dei certificati)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----|--|------|--|
| Ragione Sociale | | | | | |
| Indirizzo | | | | | |
| Località | | CAP | | Prov | |
| Telefono | | | | | |
| e-mail di pubblicazione | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|-----|--|
| Referente Az.le Cognome / Nome | | | | | |
| Referente Az.le e-mail | | | | Tel | |

Dati per intestazione fattura

| | | | | | |
|--|--|-----|--|------|--|
| 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 la azienda opera) | | | | | |
| Prodotti/servizi forniti: | | | | | |

MODALITÀ 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.

si richiede

di conseguire la certificazione UNI EN ISO 9712 per livelli 3 nel metodo:

ET GWT LT MT PT RT-F RT-D RT-FD
RT-CT RT-S ST TT UT VT

e di sostenere l'esame base (da sostenersi solo la prima volta in cui si richiede una certificazione al livello 3) nei seguenti 4 metodi, di cui almeno uno volumetrico:

ET GWT LT MT PT RT-F ST TT
UT VT

Il candidato dichiara

- di aver frequentato (o di voler frequentare) il corso presso:
 - il centro IIS di _____ nel periodo _____
 - altra struttura _____ nel periodo _____
 - di usufruire dell'opzione relativa all'autoapprendimento per le parti di corso teoriche
- di voler sostenere l'esame presso:
 - il Centro Esame _____ 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.
- Eventuale programma di esperienza strutturata (SEP) in accordo a quanto riportato nella norma UNI EN ISO 9712:2022 al par. 7.3.3.5 e nel Regolamento QAS 021 R Rev. 16 par. 4.2 (se applicabile il SEP deve essere presentato contestualmente alla domanda di certificazione).
- 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 scale di grigi ove previste**).
- N. 1 fotografia a colori in formato tessera (preferibilmente in formato digitale .jpg).

Il candidato 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)

Data _____

Firma _____

Compilazione a carico del Centro Esame:

Si dichiara che la domanda di certificazione e i relativi allegati sono stati riesaminati da parte del Centro Esame e risultano essere congruenti all'attività di qualificazione richiesta dal candidato:

Data _____ Firma del Responsabile del Centro Esame _____

Per informazioni potrete rivolgerVi a:

- Area CFP IIS CERT:
Ing. Emanuele Gandolfo (tel. 010-8341.376; e-mail: emanuele.gandolfo@iiscert.it);
Ing. Diana Noli (tel. 010-8341.316; e-mail: diana.noli@iiscert.it);
- Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: cristiano.novarini@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

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