



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DI CERTIFICAZIONE DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE

Il Sottoscritto

(Cognome)(Nome).....

nato a (Prov.) il

codice fiscale

Tel.: e-mail:

CHIEDE IL TRASFERIMENTO AD IIS CERT DEI SEGUENTI CERTIFICATI in quanto intestatario degli stessi (segnare la/e casella/e di interesse)

<input type="checkbox"/>	<p>Personale addetto alle prove non distruttive:</p> <p>Metodi _____</p> <p>Livello _____ Schema UNI EN ISO 9712 Data Prima certificazione _____ (* vedere nota)</p> <p>La richiesta di trasferimento è:</p> <p><input type="checkbox"/> CONTESTUALE al rinnovo/ricertificazione: occorre formalizzare la richiesta di rinnovo e fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative;</p> <p><input type="checkbox"/> NON E' CONTESTUALE AL RINNOVO: occorre fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative (vedere ALLEGATO A);</p>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<p>Personale addetto alle prove non distruttive:</p> <p>Metodi _____</p> <p>Livello _____ Schema UNI EN ISO 9712 e Linea Guida ANFISA nel settore manutenzione Ferroviaria</p> <p>Data Prima certificazione _____ (* vedere nota)</p> <p>La richiesta di trasferimento è:</p> <p><input type="checkbox"/> CONTESTUALE al rinnovo/ricertificazione: occorre formalizzare la richiesta di rinnovo e fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative e <u>indicare la data della prima certificazione di ciascun metodo che si vuole trasferire</u>;</p> <p><input type="checkbox"/> NON E' CONTESTUALE AL RINNOVO: occorre fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative (vedere ALLEGATO A);</p>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<p>Personale addetto alle prove non distruttive:</p> <p>Metodi _____</p> <p>Livello _____ Schema UNI PdR 56 Data Prima certificazione _____ (* vedere nota)</p> <p>La richiesta di trasferimento è:</p> <p><input type="checkbox"/> CONTESTUALE al rinnovo/ricertificazione: occorre formalizzare la richiesta di rinnovo e fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative e <u>indicare la data della prima certificazione di ciascun metodo che si vuole trasferire</u>;</p> <p><input type="checkbox"/> NON E' CONTESTUALE AL RINNOVO: occorre fornire prova della dichiarazione di continuità lavorativa per assenza di interruzioni significative (vedere ALLEGATO A);</p>
--------------------------	--

E' SEMPRE NECESSARIO ALLEGARE UNA SCANSIONE DEL/i CERTIFICATO/i PER CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO

(*) E' sempre necessario indicare la data di prima certificazione per stabilire le modalità di prolungamento del certificato trasferito.


Saldatore/operatore di saldatura/brasatore

- UNI 9737 Data Prima certificazione _____ (* vedere nota)
- UNI EN 13067 Data Prima certificazione _____ (* vedere nota)
- UNI EN ISO 9606-1
- UNI EN ISO 9606-2
- UNI EN ISO 9606-3
- UNI EN ISO 9606-4
- UNI EN ISO 9606-5
- UNI EN ISO 15618
- UNI EN ISO 14732
- UNI EN ISO 25239-3
- UNI EN ISO 13585

(*) E' sempre necessario indicare la data di prima certificazione per stabilire le modalità di prolungamento del certificato trasferito

E' SEMPRE NECESSARIO ALLEGARE UNA SCANSIONE DEL/i CERTIFICATO/i PER CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO

NOTA: Indipendentemente dalla contestualità o meno del rinnovo occorre fornire evidenza della continuità lavorativa mediante conferma semestrale del datore di lavoro (convalide semestrali dei certificati)

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 022 R, QAS 021 R, QAS 020 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 **di non avere pendenze tecniche ed economiche nei confronti dell'Organismo di Certificazione Cedente.**
3. Dichiara 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 da ogni responsabilità su eventuali conseguenze derivanti dal giudizio emesso e dall'utilizzo della Qualificazione

Luogo, 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



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.

Pertanto, è strettamente necessaria la comunicazione dell'indirizzo e-mail e della partita IVA o codice fiscale.

e-mail per pubblicazione certificati sul web.....

partita IVA o Codice Fiscale n°

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

Chiede di intestare la fattura a:

(eventuali certificati cartacei e/o tesserini verranno spediti all'indirizzo di fatturazione, se diverso, si prega di specificarlo):

(Ragione sociale).....

con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....

Via.....Tel.:.....

Cod. univoco per S.D.I.....

Eventuale PEC per l'invio della fattura elettronica

Dichiara di aver effettuato il pagamento dell'importo applicabile (vedere successiva nota *) 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/trasferimento certificazioni

*** Nota** (applicabile solo nel caso in cui il trasferimento venga richiesto non in concomitanza con la procedura di rinnovo prevista dallo schema di certificazione): l'importo totale applicabile è calcolato applicando la quota pari a **€ 100,00 (+ IVA al 22%) per ogni certificato per cui si richiede il trasferimento;**

E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT tramite e-mail al seguente indirizzo: rinnovisaldatura@iiscert.it con allegata distinta del bonifico effettuato.

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

- Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: cristiano.novarini@iiscert.it);

- Emanuele Gandolfo (tel. 010-8341.376; e-mail: emanuele.gandolfo@iiscert.it) per trasferimenti di certificati operatori PND;

- Maurizio Banchemo (tel. 010-8341.395; e-mail: maurizio.banchemo@iiscert.it) per trasferimenti di certificati saldatori/operatori di saldatura/brasatori;



ALLEGATO A: DICHIARAZIONE DI CONTINUITA' LAVORATIVA PER SCHEMI OPERATORE PROVE NON DISTRUTTIVE

Si dichiara che il Signor _____

Nato a _____ (Prov.) _____ il _____

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

Nel/i periodo/i _____

- È in possesso della continuità lavorativa richiesta;
- Ha ottemperato alla visita oculistica annuale;
- È 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 (a partire dalla data di inizio validità della certificazione), attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Anno 1:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Anno 2:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Anno 3:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Anno 4:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Anno 5:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Funzioni svolte _____

Nota: nel caso in cui durante uno o più anni sono intercorse variazioni del datore di lavoro è necessario specificarlo riproducendo eventualmente le informazioni su più pagine del presente documento.

Si dichiara infine che il candidato è autorizzato ad operare.

Data _____ Il candidato _____ Timbro e firma del datore di lavoro (o referee) _____