



IIS CERT

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE PER IL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE
NON DISTRUTTIVE LIVELLO 1 E 2 NEL SETTORE COSTRUZIONI
SECONDO UNI 11931:2024**

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 l'azienda opera)					
Prodotti/servizi forniti:					

(*) 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.

si richiede

di conseguire la certificazione nel settore delle costruzioni in accordo alla UNI 11931:2024 per i seguenti metodi di controllo e livello:

METODO	LIVELLO
<input type="checkbox"/> CH prelievo di campioni e prove chimiche e fisiche in sito	
<input type="checkbox"/> ES prove di estrazione "pull out" e di aderenza "pull off"	
<input type="checkbox"/> GR georadar	
<input type="checkbox"/> MG prova magnetometrica	
<input type="checkbox"/> MP prova con martinetti piatti, a compressione diagonale e taglio	
<input type="checkbox"/> MS misure in campo statico	
<input type="checkbox"/> MV misura delle vibrazioni	
<input type="checkbox"/> PC prova di carico	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PE prova di penetrazione	
<input type="checkbox"/> PZ misura del potenziale di corrosione delle armature	
<input type="checkbox"/> SC prova sclerometrica	
<input type="checkbox"/> SO prova sonica	
<input type="checkbox"/> TTCiv termografia ad infrarossi	
<input type="checkbox"/> UTCiv prova ultrasonica	
<input type="checkbox"/> VTCiv visivo	

Il candidato dichiara

1. di aver frequentato (o di voler frequentare) il corso nel periodo _____
2. di voler sostenere l'esame presso:
 il Centro Esame _____ il giorno _____
3. di essere in possesso, nel settore Costruzioni, delle seguenti qualificazioni o certificazioni:

4. di avere conseguito il seguente titolo di studio:

5. 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
6. 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 attività. La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro o nel caso di liberi professionisti può essere confermata anche mediante autodichiarazione, ai sensi della normativa vigente.
- Copia di eventuali qualificazioni o certificazioni nel settore delle costruzioni.
- Copia del titolo di studio.
- 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**).
- 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 _____

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

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)

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 _____