



IIS CERT

**DOMANDA DI RINNOVO PER IL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON
DISTRUTTIVE CERTIFICATO AL LIVELLO 1, 2 o 3 NEL SETTORE COSTRUZIONI
SECONDO UNI 11931:2024 – Esame teorico-pratico**

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.

Il candidato chiede il rinnovo della certificazione tramite esame teorico-pratico in accordo a quanto stabilito al punto d) § 7.9 della UNI 11931:2024 per i metodi di seguito indicati:

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Metodo _____	Scadenza _____
Livello _____	
Cert. N° _____	

Nota: per eventuali altri metodi utilizzare più volte la presente pagina

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

- 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.
- 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 scale di grigi**)
- N. 1 fotografia a colori in formato tessera (preferibilmente in formato digitale jpg)
- Dichiarazione continuità lavorativa (Allegato A)
- Dichiarazione di attività svolte con continuità in accordo al §6.2.2 della UNI 11931, ossia aver eseguito o sovrinteso almeno quattro attività all'anno tra quelle riportate ai punti 5.1, 5.2, 5.3, 6, 7.1, 7.2, 7.3 del Prospetto 10.
- Ricevuta di pagamento

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 _____

Per eventuali informazioni potrete rivolgerVi a:

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

Compilazione a carico del Centro Esame:

Si dichiara che la domanda di rinnovo e i relativi allegati sono stati riesaminati da parte del Centro Esame e risultano essere congruenti alla richiesta dal candidato:

Data _____ Firma del Responsabile del Centro Esame _____

ALLEGATO A: DICHIARAZIONE DI CONTINUITA' LAVORATIVA

Si dichiara che il Signor _____

Nato a _____ (Prov.) _____ il _____

Certificato UNI 11931:2024 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 _____

Attività svolte _____

Anno 2:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Attività svolte _____

Anno 3:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Attività svolte _____

Anno 4:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Attività svolte _____

Anno 5:

Periodo di attività da _____ a _____

Presso _____

Attività 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.

Data _____ Il candidato _____

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