DOMANDA
di Qualificazione relativa alle Figure Professionali di IWI-C, IWI-S, IWI-B previste dall'European Welding Federation (EWF) e dall'International Welding Institute (IIW)

Il Sottoscritto (Cognome) .....(Nome).....

nato a .....(Prov. .....) il .....

e residente a (C.A.P.) .....(Città) .....(Prov.) .....

Via .....Tel.....

e-mail .....

Dichiara di far parte della Società/Ente seguente (se è gestita un'attività in proprio, specificarla indicando partita IVA o CF ed eventuali iscrizioni a Registri o Albi):

(Ragione sociale) .....

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

Via.....Tel.....

C H I E D E

l'ammissione agli esami di qualificazione per la figura professionale di (indicare il livello a cui si ambisce, coerentemente al corso frequentato e al soddisfacimento dei requisiti di accesso)**:**

a) International Welding Inspector Comprehensive Level (IWI-C) ☐

b) International Welding Inspector Standard Level (IWI-S) ☐

c) International Welding Inspector Basic Level (IWI-B) ☐

subordinata alla compilazione dell'**Appendice A** allegata alla presente domanda.

Dichiara di aver effettuato il pagamento 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; tipo di qualifica richiesta

Chiede di intestare la fattura a:

(Ragione sociale) .....

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

Via.....Tel.....

e-mail (*) ..... Fax.....

partita IVA n° (**) ..... codice fiscale n° (**) .....

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 dati relativi ai certificati sul sito http://certonline.iiscert.it nell'area riservata alla vostra società comunicando l'avvenuta pubblicazione dei certificati 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 – compi contrassegnati con la nota (**).

Data ..... Firma .....

APPENDICE A – Modulo CFP 021

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione per le parti riportate nella successiva tabella (indicare le parti per le quali si richiede la partecipazione, ad es. un candidato IWI-C al primo esame teorico dovrà selezionare tutte le prove presenti nella pagina, mentre un IWI-S le prime quattro parti, un IWI-B le prime due)

presso la sede di .....

previsti in data .....

TABELLA 1: PROVE SCRITTE

Parte esame	Note
☐ Esame scritto Welding Technology – Basic Level	Applicabile per tutti i livelli (Basic, Standard e Comprehensive) ad eccezione dei candidati in possesso di diploma IWE/T/S/P)
☐ Esame scritto Welding Inspection – Basic Level	Applicabile per tutti i livelli (Basic, Standard e Comprehensive)
☐ Esame scritto Welding Technology – Standard Level	Applicabile per i livelli (Standard e Comprehensive) ad eccezione dei candidati in possesso di diploma IWE/T/S)
☐ Esame scritto Welding Inspection – Standard Level	Applicabile per i livelli (Standard e Comprehensive)
☐ Esame scritto Welding Technology – Comprehensive Level	Applicabile per il livello Comprehensive ad eccezione dei candidati in possesso di diploma IWE/T)
☐ Esame scritto Welding Inspection – Comprehensive Level	Applicabile per il livello Comprehensive

TABELLA 2: PROVE PRATICHE

☐ Esame Pratico – Basic Level (se è necessaria la ripetizione di una prova specifica indicare la prova in oggetto): ☐ Esame visivo ☐ Riesame WPS ☐ Riesame Qualifica saldatore ☐ Interpretazione Prova di piega ☐ Interpretazione Prova di frattura ☐ Interpretazione macrografie ☐ Riesame certificati PND	Applicabile per il solo livello Basic
☐ Esame Pratico – Standard Level (se è necessaria la ripetizione di una prova specifica indicare la prova in oggetto): ☐ Esame visivo ☐ Riesame WPQR ☐ Riesame Qualifica saldatore ☐ Interpretazione Prova di piega ☐ Interpretazione Prova di frattura ☐ Interpretazione macrografie ☐ Riesame certificati PND ☐ Riesame qualità pellicole RT	Applicabile per il solo livello Standard
☐ Esame Pratico – Comprehensive Level (se è necessaria la ripetizione di una prova specifica indicare la prova in oggetto): ☐ Esame visivo ☐ Riesame WPQR ☐ Riesame Qualifica saldatore ☐ Interpretazione Prova di piega ☐ Interpretazione Prova di frattura ☐ Interpretazione macrografie ☐ Riesame certificati PND ☐ Riesame qualità pellicole RT	Applicabile per il solo livello Comprehensive

A tale scopo:

1) **Dichiara**:

- **per accedere alla qualificazione ad International Welding Inspector Comprehensive Level (IWI-C) di possedere i seguenti prerequisiti minimi (scegliere il percorso applicabile):**

Percorso	Requisiti da soddisfare (in grassetto i documenti da produrre in occasione del primo esame)
1 ☐	**Diploma di scuola media superiore ad indirizzo tecnico o laurea** (in accordo alle condizioni d'accesso per la qualifica IWT) + Frequenza ai Corsi Modulari di Welding Technology e Welding Inspection previsti per il livello Comprehensive + **Certificato di acuità visiva**
2 ☐	**Diploma IWT/EWT** + Frequenza al Corso Modulare di Welding Inspection previsto per il livello Comprehensive + **Certificato di acuità visiva**
3 ☐	**Diploma E/IWI-S** + 2 anni di esperienza dopo l'ottenimento del Diploma E/I-IWI-S **(dimostrabili attraverso CV controfirmato dal datore di lavoro)** + Frequenza ai Corsi Modulari di Welding Technology e Welding Inspection previsti per il livello Comprehensive + **Certificato di acuità visiva**

- **per accedere alla qualificazione ad International Welding Inspector Standard Level (IWI-S) di possedere i seguenti prerequisiti minimi (scegliere il percorso applicabile):**

Percorso	Requisiti da soddisfare (in grassetto i documenti da produrre in occasione del primo esame)
4 ☐	**Diploma scolastico professionale** (in accordo alle condizioni d'accesso per la qualifica IWS) + Frequenza ai Corsi Modulari di Welding Technology e Welding Inspection previsti per il livello Standard + **Certificato di acuità visiva**
5 ☐	**Diploma IWS/EWS** + Frequenza al Corso Modulare di Welding Inspection previsto per il livello Standard + **Certificato di acuità visiva**
6 ☐	**Diploma IWI-B/EWI-B** + 2 anni di esperienza professionale dopo l'ottenimento del diploma IWI-B/EWI-B **(dimostrabili attraverso CV controfirmato dal datore di lavoro)** + Frequenza ai Corsi Modulari di Welding Technology e Welding Inspection previsti per il livello Standard + Esame IWS0 prima del corso + **Certificato di acuità visiva**

- **per accedere alla qualificazione ad International Welding Inspector Basic Level (IWI-B) di possedere i seguenti prerequisiti minimi (scegliere il percorso applicabile):**

Percorso	Requisiti da soddisfare (in grassetto i documenti da produrre in occasione del primo esame)
7 ☐	Qualifica di operaio specializzato (fornire certificato valido come saldatore/operatore di saldatura/operatore CND liv.2 in almeno un metodo) oppure se non specializzato fornire una dichiarazione di esperienza industriale di almeno due anni in saldatura **(dimostrabile attraverso CV controfirmato dal datore di lavoro)** + Frequenza ai Corsi Modulari di Welding Technology e Welding Inspection previsti per il livello Basic + **Certificato di acuità visiva**
8 ☐	**Diploma IWP/EWP** + Frequenza al Corso Modulare di Welding Inspection previsto per il livello Basic + **Certificato di acuità visiva**

2) Con riferimento al percorso prescelto al punto 1 **allega** alla presente domanda:

- ☐ Copia del bonifico bancario/ordine di acquisto (Da allegare per tutti i percorsi);
- ☐ Certificato di acuità visiva (Da allegare per tutti i percorsi);
- ☐ Copia del diploma di qualificazione IIW/EWF (Da allegare per i percorsi 2, 3, 5, 6, 8);
- ☐ Copia del titolo di studio (Da allegare per i percorsi 1, 4);
- ☐ Dichiarazione di esperienza attraverso CV (Da allegare per i percorsi 3, 6, 7);
- ☐ Copia dell'Attestato di frequenza al Corso di ispezione della saldatura (da allegare solo se il corso è stato fatto presso un ATB differente da IIS)
- ☐ Dichiarazione del superamento dell'esame relativo al "Modulo IWS0" (Applicabile per il percorso 6);

3) **Dichiara** di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iiscert.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 qualificazione e la certificazione delle figure professionali EWF/IIW" (Doc. QAS 022 R)

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

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.

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 .....

NOTA:
E' necessario inviare il presente modulo a IISCERT alla e-mail: *esamicert@iiscert.it* con allegata distinta del bonifico effettuato o in alternativa dell'ordine di acquisto.

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

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:
- Area tecnica CFP di IIS CERT:
  Sig.ra Lucia Fiorello (tel. 010-8341.403; e-mail: lucia.fiorello@iiscert.it)
  Ing. Francesco Pinto (tel. 337-1557153; e-mail: francesco.pinto@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

<u>Si informa che i seguenti consensi sono necessari per poter procedere con le attività di certificazione:</u>

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