



## DOMANDA DI RINNOVO SECONDO SCHEMA ACCREDIA DELLE FIGURE PROFESSIONALI DI ISPEZIONE EWF/IIW

Il Sottoscritto (Cognome) .....(Nome).....  
 nato a ..... (Prov. ....) il .....  
 ed 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

la certificazione  il rinnovo della seguente certificazione

Tipo di certificato	Numero	Data del rilascio	Data di scadenza

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: IT 38 H 0306901481100000000466

indicando nella causale: nominativo candidato; tipo di certificato per il quale si richiede il rinnovo

**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 020

### 1. PRESENTAZIONE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto dichiara, al meglio delle sue conoscenze, che le informazioni in questo modulo sono corrette. (Questa sezione del modulo deve essere firmata dal Responsabile delle attività di saldatura o dal diretto Responsabile).

Nome: .....Qualifica nell'azienda: .....

Firma:.....Data:.....

Azienda:.....

NOTA: Se il richiedente ha un lavoro autonomo, questa sezione deve essere completata dal rappresentante appropriato di un cliente recente.

### 2. NOMINA DEL RELATORE

Si prega di indicare il nome di una persona opportunamente qualificata (preferibilmente un European/International Welding Engineer ed esterno all'azienda). Essa può essere invitata a commentare le informazioni fornite in questo modulo di richiesta.

Cognome e Nome:.....

N° del Diploma di European/International Welding Engineer .....

Datore di lavoro: .....

Mansione di lavoro: .....

Indirizzo e recapito telefonico:.....

### 3. MANTENIMENTO E SVILUPPO DELLE CONOSCENZE

3.1 Si prega di indicare brevemente come il richiedente si mantiene aggiornato in merito agli sviluppi delle tecniche di ispezione in saldatura:

.....  
 .....

3.2 Indicare esempi datati delle attività degli ultimi tre anni che hanno aiutato il richiedente a mantenersi aggiornato (per esempio partecipazione a corsi di addestramento e superamento esami, seminari, congressi, pubblicazione di articoli) e fornirne l'evidenza oggettiva (allegare ad esempio copie di attestati di frequenza, diplomi e certificati).

.....  
 .....  
 .....  
 .....



#### 4. REGISTRAZIONE DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI DI SALDATURA

4.1 Elencare le mansioni del richiedente per gli incarichi di lavoro ricoperti negli **ultimi tre anni** ed indicare le specifiche responsabilità di saldatura. Si prega di indicare per ogni caso se la responsabilità è diretta o delegata. E' inoltre richiesto di riprodurre in allegato alla presente domanda copia dell'organigramma aziendale con evidenza del posizionamento in riferimento sia al personale di livello superiore che a quello subordinato e ad altro personale avente responsabilità di saldatura.

MANSIONE DI LAVORO ATTUALE .....

Occupato da (data) .....

N° di persone dipendenti (totali) della società.....

Numero di persone impiegate nel processo di saldatura .....

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI Principali caratteristiche mostranti le responsabilità di saldatura	Le responsabilità di saldatura sono:	
	Dirette	Delegata
Percentuale del tempo del richiedente dedicato alle responsabilità sopra indicate:		

4.2 La mansione di lavoro è cambiata negli ultimi tre anni ?  SI  NO

Compilare le successive tabelle in caso affermativo:

MANSIONE DI LAVORO PRECEDENTE .....

Occupato dal .....al .....

N° di persone dipendenti (totali) della società.....

Numero di persone impiegate nel processo di saldatura .....

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI LAVORO PRECEDENTE Principali caratteristiche mostranti le responsabilità di saldatura	Le responsabilità di saldatura sono:	
	Dirette	Delegata
Percentuale del tempo del richiedente dedicato alle responsabilità sopra indicate:		

**NOTA:** Se c'è stato più di un cambiamento di lavoro devono essere indicati i dettagli di tutti i cambiamenti degli ultimi tre anni. Si prega di fotocopiare e compilare questa pagina se necessario.

Tale sezione non deve intendersi sostitutiva del Curriculum Vitae che deve essere riprodotto in copia allegata alla presente domanda.



4.3 Contrassegnare i prodotti, i materiali, i procedimenti di saldatura alla fabbricazione dei quali è stato coinvolto il richiedente negli **ultimi tre anni**:

**Materiali interessati:**

- Acciai al C (-Mn), acciai normalizzati e acciai con trattamento termomeccanico
- Acciai al Cr-Mo (-Ni)
- Acciai inossidabili ferritici
- Acciai inossidabili martensitici
- Acciai inossidabili austenitici
- Acciai inossidabili duplex
- Leghe ad alto nichel
- Leghe di alluminio
- Leghe di rame
- Leghe di Nichel
- Leghe di Titanio
- Leghe di Zirconio

**Prodotti principali:**

- aeromobili e veicoli spaziali
- motori per aeromobili
- veicoli su rotaia
- grandi serbatoi di stoccaggio
- piccoli serbatoi di stoccaggio
- macchine
- automobili
- ponti
- gru e apparecchiature per movimentazione meccanica
- apparecchiature per costruzioni
- apparecchiature minerarie
- caldaie
- grandi serbatoi in pressione
- piccoli serbatoi in pressione
- apparecchi in pressione
- macchine elettriche
- apparecchiature domestiche
- strutture off-shore
- condotte di trasporto fluidi
- tubazioni industriali
- costruzioni navali
- costruzioni in acciaio

**Procedimenti di saldatura utilizzati:**

- a gas
- MMA (ad arco manuale)
- MIG/MAG
- TIG
- al plasma
- SAW (ad arco sommerso)
- EB (a fascio elettronico)
- laser
- a resistenza
- ad attrito
- di prigionieri

Elencare di seguito codici e norme utilizzati :

.....

.....

.....

.....

.....



Il richiedente dichiara di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito [www.iis.it](http://www.iis.it)):

- "Regole di Condotta Professionale" (Mod. CFP 022)
- "Regolamento sull'uso del Marchio" ( Doc. CER\_QAS 002 R)
- "Regolamento per la certificazione di sistema, personale, prodotto- Condizioni generali di Contratto" (Doc. CER\_QAS 017 R)

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

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 e la Commissione d'esame da ogni responsabilità su eventuali conseguenze derivanti dal giudizio emesso e dall'utilizzo della Qualificazione.

**Allega alla presente domanda (OBBLIGATORI):**

- Copia del bonifico bancario
- Copia del Curriculum Vitae
- Attestati di aggiornamento della conoscenza in saldatura

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

**NOTA:**

**E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT alla e-mail [rinnovisaldatura@iiscert.it](mailto:rinnovisaldatura@iiscert.it) con allegata distinta del bonifico effettuato.**

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

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

- Area CFP di IIS CERT:

Sig.ra Francesca Repetto (tel. 010-8341.307)  
Sig.r Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443)

- Responsabile CFP di IIS CERT: Ing. Emanuele Gandolfo (tel. 010-8341.376; e-mail: [emanuele.gandolfo@iiscert.it](mailto:emanuele.gandolfo@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, IIS PROGRESS Srl e 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](http://www.iis.it/privacy), a cui si rimanda, così come per i diritti riconosciuti agli interessati, esercitabili scrivendo all'indirizzo mail [dataprotection@iis.it](mailto: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 del Gruppo IIS e/o la comunicazione degli stessi ad Istituzioni e/o Enti Nazionali di Accreditamento e/o Associazioni di categoria)

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