



DOMANDA
di Qualificazione relativa alle figure professionali
nel campo dei trattamenti termici e termochimici

Il Sottoscritto (Cognome)(Nome).....
nato a(Prov.) il
ed residente a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
ViaTel.....
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 nel successivo campo relativo ai dati per l'emissione della fattura):

(Ragione sociale).....
con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
Via.....Tel.....

CHIEDE (segnare la/e casella/e di interesse)
l'ammissione agli esami di qualificazione per l'ottenimento della qualifica:

Tecnologo **Operatore**

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; parte di esame 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 DIPLOMI:

IIS CERT metterà a disposizione i relativi diplomi di qualifica 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 – campo contrassegnato con la nota (*).

Oltre all'indirizzo e-mail è strettamente necessaria la comunicazione della partita IVA o codice fiscale – campi contrassegnati con la nota (**).

Data Firma



APPENDICE A – Modulo CFP 110

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione presso la sede di.....

.....previsti in data.....

A tale scopo:

- 1) Dichiaro di possedere il seguente titolo di studio:
.....
- 2) Dichiaro di possedere la seguente esperienza lavorativa:
.....
- 3) Dichiaro di aver seguito il corso propedeutico all'esame richiesto presso:
.....dal.....al.....(solo per corsi non tenuti da IIS)
- 4) Dichiaro di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iis.it):
 - "Regole di Condotta Professionale" (Mod. CFP 022 Rev. 2).
 - "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).
 - "Regolamento per la qualificazione delle figure professionali nel campo dei trattamenti chimici e termochimici" (Doc. CER_QAS 094 R)

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

Dichiaro 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:

Copia bonifico bancario

Copia del Curriculum Vitae

Copia del titolo di studio

Attestato di Frequenza corso (solo per corsi non tenuti da IIS)

E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT al seguente e-mail: esamicert@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 Lucia Fiorello (tel. 010-8341.403)

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)



Treatment of personal data in accordance with Regulation UE n° 679/2016 and D.lgs n° 196/2003

The Co-owners of the processing of personal data are IIS CERT Srl and the other legal entities belonging to the IIS Group (specifically, Istituto Italiano della Saldatura – Ente Morale, IIS PROGRESS Srl and IIS SERVICE Srl). The processing of the said data will be carried out by authorized personnel and by third parties appointed as Data Controllers, with paper and electronic instruments and for the times and for the purposes specifically specified in the Privacy Information, constituting an integral part of the present request and downloadable from the site www.iis.it/privacy, to which you are referred, as well as for the rights recognized to interested parties, exercisable by writing to the email address dataprotection@iis.it. The interested party, by accepting the present document, declares to have taken careful note of the said information, confirming to have read and understood its content in its entirety.

The undersigned, in relation to the processing of their data for activities of dissemination of knowledge, marketing and sending of commercial communications and/or advertising material on products and/or services offered by the IIS Group, relative also to events and/or conferences organized by the same (cf. point 2 lett. c of the information), informed that the consent is facultative:

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

The undersigned, in reference to the processing and communication of their personal data of which at point 4.2 of the information (publication of personal data common to the institutional site of the IIS Group and/or the communication of the same to Institutions and/or National Entities of Accreditation and/or Associations of category)

PRESTA il consenso

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma