



RICHIESTA DI DUPLICATO

Il Sottoscritto, intestatario dei seguenti certificati,

(Cognome)(Nome).....

nato a (Prov.) il

Tel.: e-mail:

Chiede di intestare la fattura a:

(il duplicato verrà spedito all'indirizzo di fatturazione, se diverso, si prega di indicarlo nello spazio apposito):

(Ragione sociale).....

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

Via.....Tel.:

Partita IVA o Codice Fiscale n°

Cod. univoco per S.D.I.....

Eventuale PEC per l'invio della fattura elettronica

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DUPLICATO

.....

.....

e-mail per pubblicazione certificati sul web.....

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

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

SWIFT/BIC: BCITITMM

Banca di appoggio: Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT88 J030 6901 4001 0000 0125 204

indicando nella causale: nominativo del candidato; tipo di qualifica richiesta;

CHIEDE (segnare la/e casella/e di interesse)
L'emissione del duplicato dei seguenti certificati

Figura Professionale	Numero certificato IIS CERT
<input type="checkbox"/> Personale addetto alle prove non distruttive: <input type="checkbox"/> Metodi _____ Livello _____ <input type="checkbox"/> EN ISO 9712 <input type="checkbox"/> ANSF 02/2012	
<input type="checkbox"/> Coordinatore di saldatura EWF ed IIW: Diploma	
<input type="checkbox"/> Coordinatore di saldatura EWF ed IIW: Certificato	
<input type="checkbox"/> Ispettore di saldatura EWF ed IIW: Diploma	
<input type="checkbox"/> Ispettore di saldatura: Certificato (tesserino)	
<input type="checkbox"/> Altra figura professionale: Indicare tipo figura	

**NOTE:**

E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT tramite e-mail al seguente indirizzo: rinnovisaldataura@iiscert.it con allegata distinta del bonifico effettuato.

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

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.

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

- Area CFP di IIS CERT: 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)

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, 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 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