



**DOMANDA**  
**di ammissione all'esame di qualificazione e rilascio della prima certificazione**  
**per il personale addetto al processo di Low Pressure Die Casting in accordo allo**  
**schema IIS CERT (Regolamento CER\_QAS 114 R)**

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.....  
e-mail .....Fax.....

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: .....

**CHIEDE**

**l'ammissione agli esami di qualificazione per la figura professionale di:**

**LOW PRESSURE DIE CASTING TECHNOLOGIST**

**Il candidato richiede** di svolgere gli esami di qualificazione presso la sede di.....  
.....previsti in data.....

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



**Per l'emissione del diploma di qualifica e il rilascio della prima certificazione dichiara:**

- 1) di possedere il seguente titolo di studio (è necessario allegarne copia):  
.....
- 2) di aver seguito il corso propedeutico all'esame presso (è necessario allegare attestato di frequenza al corso):.....dal.....al.....
- 3) di possedere..... anni di esperienza industriale nel campo dei processi di bassa pressione (è necessario allegare CV dettagliato controfirmato dal datore di lavoro).

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" (Reg. CER\_QAS 002 R).
- "Regolamento per la certificazione di sistema, personale, prodotto- Condizioni generali di Contratto" (Reg. CER\_QAS 017 R).
- "Regolamento per la qualificazione e la certificazione delle figure professionali nel campo dei processi di pressocolata – bassa pressione (Reg. CER\_QAS 114 R)

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

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 i seguenti documenti (**obbligatori per l'emissione della qualifica e della prima certificazione**)

- Copia del titolo di studio
- Attestato di Frequenza corso
- Curriculum vitae

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

**NOTA SULLA MODALITA' DI EMISSIONE DEI DIPLOMI:**

IIS CERT metterà a disposizione i dati relativi ai diplomi di qualifica anche 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 (\*\*)



### **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