



DOMANDA
di Qualificazione relativa alla figura professionale di E-LPBF Operator MAM
prevista dall'European Welding Federation (EWF)

Il Sottoscritto (Cognome)(Nome).....
 nato a(Prov.) il
 e 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) :

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

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-mailFax.....

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:

Data Firma



APPENDICE A – Modulo CFP 214

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione per la qualifica a E –LPBF Operator durante la sessione d’esame che coinvolgerà tutte le Competence Unit previste dalla scheda requisiti CER QAS 117 S e che sarà svolta:

presso la sede di

in data.....

In alternativa il candidato richiede lo svolgimento dell’esame finale relativo alle Seguenti Competence Units (barrare la Competence Units per la quale si richiede l’esame):

00	Additive Manufacturing Processes Overview	
15	LPBF Process	
16	Quality Assurance (QA) in LPBF	
17	Health, Safety and Environment (HSE) in LPBF	
18	Hardware, software and build file set-up for LPBF	
19	Monitoring and managing the manufacturing of LPBF parts	
20	Post-processing of LPBF parts	
21	Maintenance of LPBF systems	
48	Powder Handling	
49	Laser Beam Characteristics and Properties	

Allega alla presente domanda:

Copia del bonifico bancario (Da allegare per tutti i percorsi);

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 Progress)

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).
- "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.

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.

Data Firma

**NOTE:**

E' necessario inviare il presente modulo ad IISCERT alla 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)

Treatmento 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

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