



DOMANDA

di ammissione agli esami e alla qualificazione per la Figura Professionale di International Welder (IW) prevista dall'International Institute of Welding (IIW)

Il Sottoscritto (Cognome e Nome)

nato a (Prov.) il

ed abitante a (C.A.P.) (Città)

(Prov.) Via tel.

e-mail

C H I E D E

l'ammissione alla Qualificazione a (segnare la casella di interesse):

International Fillet Welder **(IFW)**

International Plate Welder **(IPW)**

International Tube Welder **(ITW)**

per i seguenti processi di saldatura e materiali:

- | | | | |
|--------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| - processo SMAW di | acciai basso legati <input type="checkbox"/> | acciai inox <input type="checkbox"/> | |
| - processo GMAW di | acciai basso legati <input type="checkbox"/> | acciai inox <input type="checkbox"/> | alluminio <input type="checkbox"/> |
| - processo FCAW di | acciai basso legati <input type="checkbox"/> | acciai inox <input type="checkbox"/> | |
| - processo GTAW di | acciai basso legati <input type="checkbox"/> | acciai inox <input type="checkbox"/> | alluminio <input type="checkbox"/> |
| - processo OFW di | acciai basso legati <input type="checkbox"/> | acciai inox <input type="checkbox"/> | |



A tale scopo:

1) Dichiaro di:

aver seguito il corso teorico/pratico completo previsto per la qualificazione richiesta presso
cittàdal al

aver superato gli esami intermedi di accesso al modulo (allegare attestati di superamento esame) e di aver seguito il corso teorico/pratico integrativo previsto per la qualificazione richiesta presso
cittàdal al

2) Dichiaro di possedere le seguenti qualifiche come saldatore (allegare questi documenti; se in fotocopie, queste devono essere autenticate):

.....

3) Dichiaro di far parte della Società/Ente seguente⁽²⁾:

.....

Indirizzo:

(C.A.P.) (Città) (Prov.)

Tel.: Fax:

Note:

4) Chiedo di intestare la fattura a:

Codice fiscale o partita IVA

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:.....



- 5) Dichiaro di aver preso visione e di accettare le "Regole di Condotta Professionale" visibile sul sito ww.iis.it (Mod. CFP 022). Un comportamento non conforme può portare al ritiro del Diploma.
- 6) Dichiaro di aver preso visione e di accettare il "Regolamento sull'uso del Marchio", visibile sul sito ww.iis.it (Doc QUA 002 R). Un comportamento non conforme può portare al ritiro del Diploma.
- 7) Dichiaro di aver preso visione e di accettare il "Regolamento per la qualificazione e la certificazione delle figure professionali EWF/IIW" (Doc. QAS 022 R)
- 8) 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.
- 9) Allega alla presente domanda:
- Ricevuta di versamento
- Fotocopia delle qualifiche come saldatore

Data Firma

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)



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