

## DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI E DI CERTIFICAZIONE PER IL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON DISTRUTTIVE AL LIV. 3 IN MANUTENZIONE FERROVIARIA

## **SECONDO LINEE GUIDA ANSF**

Nome

Nato a:					Prov			il	
Codice Fisca	le								•
Telefono					e-mail				
<b>5</b> (1 1 11 6							4		
		<u>a, e-mail(*)</u>	per la pub	blicaz	ione d			ne (Vedere	nota a pag. 2)
Ragione Sociale				CAP	Indirizzo	Indirizzo			
Località Telefono					CAP	a mail/*	-1	Prov	
	la .				Tal	e-mail(*	<u>) </u>	o mail	
Referente Az	.ie				Tel.			e-mail	
Dati per intestazione fattura (Vedere nota a pag. 2)									
Ragione Soc						Indirizzo			
Località				CAP			Prov		
Partita IVA	/ Cod	lice fiscale					•	•	
Cod. univo	со ре	r S.D.I.							
Eventuale I	PEC p	er l'invio de	ella fattura						
elettronica		.1_							
Segmento di mercato (contesto nel quale l'azienda opera)									
Prodotti/servi			, cruj						
<u>chiede</u>									
□ di essere ammesso agli esami che si terranno in data aa									
		•							<del></del>
□ di conseg	uire la	certificazion	e in accordo	alle line	ee guida	a ANSF per	II livello	3 nel metod	0:
		ET 🗆	MT 🗆	PT	· [	UT 🗆	,	VT 🗆	]
			IVII	_   ' '				V I 🗆	
□ di sostene	ere l'e	same di bas	se (da soster	nersi s	olo la p	rima volta	in cui s	i richiede un	a certificazione al
livello 3 in MF).									
dichiara di avere come requisito di accesso (scegliere una delle tre opzioni)									
			-			•			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Percorso			produrre e		siti da s	soddisfare			In EN ICO 0740 (à
1 📙		icato di live ssario allega	llo 3 nei me	:toul			II	n accordo al	lla EN ISO 9712 ( <u>è</u>
			rello 2 nei	metodi			enttocatto	re Rotabili, classe	
$_{2}$						e allega cor	 oia)	_ 3011036110	no Rolabili, Glasse
garaa (co no anoga copia)							- Information		
3 <b></b>			ello 2 nei guida (se ne				<del>.</del>	_ sottosetto	re Infrastruttura, in
	autitii	שאות שווכי וווייבים	Luulua lat He	, aucua	CODICI				J

Dati personali Cognome

## **DICHIARA**

1.	Di aver frequentato il corso integrativo per Manutenzione Ferroviaria presso il centro LUCCHINI RS nel periodo						
2.	Di essere in possesso del seguente titolo di studio:						
3.	Di aver preso atto e di accettare le condizioni previste dai regolamenti di IIS CERT: QAS 017 R, QAS 021 R, QAS 002 R e CFP 022.						
4.	Che risponde a verità quanto riportato negli allegati.						
5.	Per il rinnovo documentale: di aver effettuato il pagamento tramite bonifico bancario in via anticipata (Banca di appoggio: Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT88 J030 6901 4001 0000 0125 204, c/c intestato a IIS Cert S.r.I, SWIFT/BIC: BCITITMM; Causale: nominativo del candidato, metodo e livello del certificato richiesto).  Copia della ricevuta di pagamento dovrà essere inviata non appena effettuato il bonifico, per la registrazione e l'emissione della relativa fattura all'indirizzo e-mail: rinnovipnd@iiscert.it, indicando i dati amministrativi per l'intestazione (Ragione sociale e P. IVA), COD. univoco, se attribuito da Agenzia delle Entrate, indirizzo PEC dedicato alla ricezione di fattura elettronica.						
<u>a</u>	<u>llega</u>						
	Dichiarazione dettagliata, per ciascun metodo, dell'addestramento conseguito, completo del numero di ore, del nominativo dei docenti e delle certificazioni PND in loro possesso.						
	Dichiarazione dettagliata dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze. La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro o dal titolare della società.						
	Eventuali certificati di qualificazioni o certificazioni.						
	Certificato di acutezza visiva (attestante Visus da vicino da almeno un occhio con carattere <b>JAEGER</b> 1 o Times New Roman 4,5 o caratteri equivalenti a una distanza non inferiore ai 30 cm con o senza correzione, con uno o con entrambi gli occhi e capacità di distinguere e differenziare il contrasto tra i colori e/o scale di grigi ove previste).						
	N. 1 fotografia a colori in formato tessera (preferibilmente in formato digitale jpg).						
	Ricevuta avvenuto pagamento.						
	Titolo di studio.						
	Curriculum dettagliato con evidenza delle modalità di addestramento.						
	Evidenza dei metodi oggetto di verifica nell'Esame Base relativamente alla parte C (da fornire solo per i requisiti di accesso 1).						
M	ODALITA' DI EMISSIONE DEI CERTIFICATI:						
ris (u	S CERT metterà a disposizione i relativi certificati sul sito http://certonline.iiscert.it nell'area servata alla Vostra Società comunicando l'avvenuta pubblicazione e le credenziali di accesso sername e password) all'indirizzo e-mail da Voi indicato.  Itre all'indirizzo e-mail è strettamente necessaria la comunicazione della partita IVA o codice fiscale						
Pe	er informazioni potrete rivolgerVi a:  - Segreteria IIS CERT: Sig.ra Luisa Marongiu (tel. 010-8341.313; e-mail: luisa.marongiu@iiscert.it)  - Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: cristiano.novarini@iiscert.it)  - Responsabile CFP IIS CERT: Ing. Emanuele Gandolfo (tel. 010-8341.376; e-mail: emanuele.gandolfo@iiscert.it)						
Da	ata Firma						

## Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE nº 679/2016 e D.lgs nº 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 certificazion	che i seguenti consensi sono necessari per e	poter pr	ocedere con le attività di					
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						
	in riferimento al trattamento e comunicazione dei propi dati (cfr. punto 6 dell'informativa)	ri dati pers	sonali rientranti nelle categorie					
	PRESTA il consenso		NON PRESTA il consenso					
Luogo, data		Firma						