



DOMANDA DI RINNOVO CERTIFICAZIONE DI PERSONALE ADDETTO ALLE ISPEZIONI IN SERVIZIO DI EDIFICI, PONTI, VIADOTTI, PASSERELLE ED OPERE DI INGEGNERIA CIVILE/EDILE IN GENERE

Il Sottoscritto (Cognome)(Nome).....
 nato a (Prov.) il
 ed 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.....

C H I E D E

il rinnovo della seguente certificazione

Tipo di certificato	Numero	Data del rilascio	Data di scadenza

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 candidato; tipo di certificato per il quale si richiede il rinnovo

Chiede di intestare la fattura a:

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

MODALITA' DI EMISSIONE DEI CERTIFICATI:

IIS CERT metterà a disposizione i dati relativi ai certificati sul sito <http://certonline.iiscert.it> nell'area riservata alla vostra società comunicando l'avvenuta pubblicazione dei certificati 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 – compì contrassegnati con la nota (**).

Data Firma



APPENDICE A – Modulo CFP 020

1. PRESENTAZIONE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto dichiara, al meglio delle sue conoscenze, che le informazioni in questo modulo sono corrette.

Nome: Qualifica nell'azienda:

Firma: Data:

Azienda:

NOTA: Se il richiedente ha un lavoro autonomo, questa sezione deve essere completata dal rappresentante appropriato di un cliente recente.

2. NOMINA DEL RELATORE

Si prega di indicare il nome di una persona opportunamente qualificata. Essa può essere invitata a commentare le informazioni fornite in questo modulo di richiesta.

Cognome e Nome:

Tipologia di qualifica:

Datore di lavoro:

Mansione di lavoro:

Indirizzo e recapito telefonico:

3. MANTENIMENTO E SVILUPPO DELLE CONOSCENZE

3.1 Si prega di indicare brevemente come il richiedente si mantiene aggiornato in merito agli sviluppi delle tecniche di ispezione:

.....

3.2 Indicare esempi datati delle attività degli ultimi tre anni che hanno aiutato il richiedente a mantenersi aggiornato (per esempio partecipazione a corsi di addestramento e superamento esami, seminari, congressi, pubblicazione di articoli) e fornirne l'evidenza oggettiva (allegare ad esempio copie di attestati di frequenza, diplomi e certificati).

.....



4. REGISTRAZIONE DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI PER LA CONTINUITA' LAVORATIVA

4.1 Elencare le mansioni del richiedente per gli incarichi di lavoro ricoperti negli **ultimi tre anni** ed indicare le specifiche responsabilità nell'ambito di attività ricoperte in Ispezioni in servizio.

Si prega di indicare per ogni caso se la responsabilità è diretta o delegata.

È richiesto di riprodurre in allegato alla presente domanda copia dell'organigramma aziendale con evidenza del posizionamento in riferimento sia al personale di livello superiore che a quello subordinato e ad altro personale avente responsabilità nelle attività di ispezione in servizio.

MANSIONE DI LAVORO ATTUALE

Occupato da (data)

N° di persone dipendenti (totali) della società.....

Numero di persone impiegate nelle attività di ispezione in servizio

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI	Le responsabilità sono:	
	Dirette	Delegate
Percentuale del tempo del richiedente dedicato alle mansioni sopra indicate:		

4.2 La mansione di lavoro è cambiata negli ultimi tre anni? SI NO

Compilare le successive tabelle in caso affermativo:

MANSIONE DI LAVORO PRECEDENTE

Occupato dalal

N° di persone dipendenti (totali) della società.....

Numero di persone impiegate nelle attività di ispezione in servizio

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI LAVORO PRECEDENTE	Le responsabilità sono:	
	Dirette	Delegate
Percentuale del tempo del richiedente dedicato alle mansioni sopra indicate:		

NOTA: Se c'è stato più di un cambiamento di lavoro devono essere indicati i dettagli di tutti i cambiamenti degli ultimi tre anni. Si prega di fotocopiare e compilare questa pagina se necessario.

Tale sezione non deve intendersi sostitutiva del Curriculum Vitae che deve essere riprodotto in copia allegata alla presente domanda.



4.3 Riportare il dettaglio delle attività svolte dal richiedente negli **ultimi tre anni** (è possibile utilizzare il seguente prospetto o riprodurre uno dedicato ma contenente le stesse informazioni minime richieste).

• **Strutture metalliche (bullonate e/o saldate)**

Descrizione attività	Committente	Periodo (dal mese/anno al mese/anno)

• **Opere in cemento armato, cemento armato precompresso e muratura**

Descrizione attività	Committente	Periodo (dal mese/anno al mese/anno)

• **strutture miste metalliche (bullonate e/o saldate), cemento armato/cemento armato precompresso e muratura**

Descrizione attività	Committente	Periodo (dal mese/anno al mese/anno)



Dichiara di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iis.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 anche in osservanza degli artt. 1341 e 1342 del CC).
- "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.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) dichiara che quanto riportato nel presente modulo e relativi allegati è veritiero, 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 (OBBLIGATORI):

- Copia del bonifico bancario
- Copia del Curriculum Vitae aggiornato
- Certificato di idoneità visiva con le seguenti caratteristiche:
 - a) acutezza visiva da vicino secondo scala Jaeger 1 o Times New Roman 4.5 o caratteri equivalenti ad almeno 30 cm con uno od entrambi gli occhi, naturale o corretta con lenti;
 - b) normale percezione dei colori e del contrasto delle scale di grigio

Data Firma

NOTA:

È necessario inviare il presente modulo ad IIS CERT alla e-mail rinnovisaldatura@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 Francesca Repetto (tel. 010-8341.307)
 - Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443)
- Responsabile CFP di IIS CERT: Ing. Luca Poggi (tel. 010-8341.527; e-mail: luca.poggi@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, ed 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 e applicazioni proprietarie del Gruppo IIS e/o la comunicazione e pubblicazione degli stessi ad Istituzioni e/o Enti di Accreditamento e/o Associazioni di categoria sui relativi siti web)

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