



**DOMANDA**  
**di Qualificazione e Certificazione relativa alla**  
**Figura Professionale di Operatore addetto alle attività di Incollaggio:**  
**Diploma di European Adhesive Bonder (EAB) dell'European Welding Federation (EWF)**  
**e certificazione secondo UNI PdR 141**

Il Sottoscritto (Cognome) ..... (Nome) .....  
 nato a ..... (Prov. ....) il .....  
 e 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 .....  
 partita IVA n° ..... codice fiscale n° .....  
 Segmento di mercato (contesto nel quale l'azienda opera): .....  
 Prodotti/servizi forniti: .....

**CHIEDE**

(indicare una o più opzioni)

**OPZ. 1: l'ammissione agli esami di qualificazione per l'ottenimento del diploma European Adhesive Bonder (EAB) dell'European Welding Federation (EWF)**

→ subordinata alla compilazione dell'Appendice A allegato alla presente domanda

**OPZ. 2\*: l'emissione della certificazione completa (estesa a tutte le variabili) di Operatore addetto alle attività di Incollaggio secondo UNI PdR 141**

(\* questa opzione è applicabile solo se viene selezionata anche l'OPZ 1 o se si è già in possesso del diploma EAB)

→ subordinata alla compilazione dell'Appendice B allegato alla presente domanda

**OPZ. 3\*\*: l'ammissione agli esami di certificazione per l'ottenimento della certificazione di Operatore addetto alle attività di Incollaggio secondo UNI PdR 141, limitatamente ad alcune variabili come definite al Punto 6 nell'Appendice C**

(\*\* questa opzione NON è applicabile se è già stata selezionata l'OPZ 1 e/o l'OPZ 2)

→ subordinata alla compilazione dell'Appendice C allegato 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/certificazione richiesta; esame richiesto

**Chiede** di intestare la fattura a (salvo diversa indicazione la qualifica/certificazione verrà inviata al soggetto intestatario della fattura):

(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 .....

**NOTA:**

**E' necessario inviare il presente modulo ad IIS CERT alla e-mail: [esamicert@iiscert.it](mailto:esamicert@iiscert.it) con allegata distinta del bonifico effettuato.**

**TALE INVIO DOVRA' AVVENIRE CONTESTUALMENTE AL PAGAMENTO PER PERMETTERE LA TEMPESTIVA EMISSIONE DELLA FATTURA QUIETANZIATA.**

**MODALITA' DI EMISSIONE DIGITALE DEI CERTIFICATI:**

IIS CERT metterà a disposizione i certificati sul sito <https://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 (\*\*).

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

Per informazioni e richieste di assistenza potete rivolgervi a:

- Area CFP di IIS CERT: Ing. Francesco Paolo Pinto (e-mail: [francesco.pinto@iiscert.it](mailto:francesco.pinto@iiscert.it))
- Sig.ra Francesca Repetto (tel. 010-8341.307; e-mail: [francesca.repetto@iiscert.it](mailto:francesca.repetto@iiscert.it))
- Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: [cristiano.novarini@iiscert.it](mailto:cristiano.novarini@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](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 qualificazione e 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



## APPENDICE A – Modulo CFP 040 (da compilare se selezionata OPZ 1)

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione presso la sede di .....  
 ..... previsti in data .....  
 al fine di ottenere l'emissione del diploma European Adhesive Bonding (EAB) dell'European Welding Federation (EWF).

### A tale scopo dichiara:

- 1) di aver seguito il corso completo propedeutico all'esame richiesto presso:  
 ..... dal ..... al .....
- 2) di avere un'età minima di 16 anni;
- 3) di avere competenze di base dei processi di lavorazione dei materiali e tecnologia meccanica;
- 4) adeguata attitudine fisica e padronanza della lingua parlata e scritta per lo svolgimento del corso e degli esami;
- 5) 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" (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 generale per la qualificazione e la certificazione del personale" (Doc. QAS 022 R).
  - "Scheda requisiti per la qualificazione e certificazione ad Operatore addetto alle attività di Incollaggio" (Doc. QAS 040 S).

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.

Si impegna a non acquisire durante gli esami i documenti classificati come riservati utilizzati da IIS CERT o dai propri ATB approvati (questionari, elenchi istruzioni/procedure/tesi orali e schede d'esame).

**Allega** alla presente domanda (OBBLIGATORI):

Copia bonifico bancario

Attestato di Frequenza corso (solo per corsi non tenuti da IIS)

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



**APPENDICE B – Modulo CFP 040 (da compilare se selezionata OPZ 2)**

**Il candidato richiede** l'emissione della certificazione completa (estesa a tutte le variabili) di Operatore addetto alle attività di Incollaggio secondo UNI PdR 141.

**A tale scopo dichiara:**

1) di possedere un'esperienza industriale di almeno 4 mesi come Operatore addetto alle attività di incollaggio (tale esperienza può essere maturata prima o dopo lo svolgimento dell'esame di certificazione).

[In caso di esperienza da maturare dopo l'esame barrare la seguente casella   
Al soddisfacimento del requisito di esperienza sarà necessario l'invio della presente appendice B compilata in tutte le sue parti all'e-mail [esamicert@iiscert.it](mailto:esamicert@iiscert.it) indicando come oggetto data e luogo della sessione d'esame a cui si è partecipato]

Si richiede di compilare il seguente modello di dichiarazione di esperienza, a cura del datore di lavoro o soggetto terzo presso il quale si è svolta l'attività.

**DICHIARAZIONE DI ESPERIENZA**

Si dichiara che il/la Sig./Sig.ra (Cognome) ..... (Nome) .....,  
nato/a a ..... (Prov. ....) il .....,  
ha maturato un'esperienza di n° ..... mesi come Operatore addetto alle attività di incollaggio.  
L'attività ha riguardato la realizzazione di giunti incollati sui seguenti prodotti/componenti: .....  
.....  
.....

Luogo, Data

Timbro e Firma Datore di Lavoro/Soggetto Terzo

.....

.....



- 2) 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" (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 generale per la qualificazione e la certificazione del personale" (Doc. QAS 022 R).
  - "Scheda requisiti per la qualificazione e certificazione ad Operatore addetto alle attività di Incollaggio" (Doc. QAS 040 S).

Un comportamento non conforme ai suddetti regolamenti può portare alla revoca del Certificato.

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

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



## APPENDICE C – Modulo CFP 040 (da compilare se selezionata OPZ 3)

Il candidato richiede di svolgere gli esami di certificazione presso la sede di.....  
 .....previsti in data.....  
 al fine di ottenere l'emissione della certificazione di Operatore addetto alle attività di Incollaggio secondo UNI PdR 141, limitatamente ad alcune variabili come definite al Punto 6 del presente allegato.

### A tale scopo dichiara:

- 1) di aver seguito il corso propedeutico all'esame richiesto presso:  
 .....dal.....al....., **e solo per corsi non tenuti da IIS segnare con una "X" i moduli svolti nella seguente tabella:**

Argomento corso	Sottoargomento		Ore formazione	Note
Corso base	X	Principi generali di adesione e adesivi	5	Sempre previsto, indipendentemente dalla tipologia di certificazione richiesta
	X	Principi di progettazione e fabbricazione		
	X	Controllo qualità		
	X	Durabilità di giunzioni incollate		
	X	Vantaggi e svantaggi dell'impiego delle tecnologie di giunzione mediante incollaggio		
	X	Principi di salute e sicurezza		
Substrati		Polimeri	1	<b>E' possibile seguire uno o più moduli formativi in funzione della richiesta di certificazione</b>
		Compositi (GFRP/CFRP)	1	
		Metallici	1	
		Ceramici/vetri	1	
Famiglie di adesivi		Epossidici	1	<b>E' possibile seguire uno o più moduli formativi in funzione della richiesta di certificazione</b>
		Poliuretani	1	
		Silano modificati/poliuretani modificati con silani	1	
		Siliconici	1	
		Acrilici	1	
		Poliesteri insaturi	1	
		Resine fenoliche	1	
		Colle a caldo (hot melts)	1	
		Adesivi a base acqua/solvente	1	
	Adesivi sensibili alla pressione	1		
Esercitazioni pratiche			Durata minima 8h, ma variabile in funzione dei Substrati e Famiglie di adesivi per i quali è richiesta la certificazione: per ogni variabile è necessario considerare 1 ora di Esercitazione pratica	

**NOTA:** i moduli del corso frequentati sono propedeutici alla richiesta di certificazione (scelta delle variabili di certificazione).

- 2) di avere un'età minima di 16 anni;  
 3) di avere conoscenze di base dei processi di lavorazione dei materiali e tecnologia meccanica;  
 4) di possedere normali attitudini psico-fisiche ed una adeguata padronanza della lingua parlata e scritta;



5) di possedere un'esperienza industriale di almeno 4 mesi come Operatore addetto alle attività di Incollaggio (tale esperienza può essere maturata prima o dopo lo svolgimento dell'esame di certificazione).

[In caso di esperienza da maturare dopo l'esame barrare la seguente casella

Al soddisfacimento del requisito di esperienza sarà necessario l'invio della presente appendice compilata in tutte le sue parti all'e-mail [esamicert@iiscert.it](mailto:esamicert@iiscert.it) indicando come oggetto data e luogo della sessione d'esame a cui si è partecipato]

A tal scopo si richiede di compilare il seguente modello di dichiarazione di esperienza, a cura del datore di lavoro o soggetto terzo presso il quale si è svolta l'attività.

### DICHIARAZIONE DI ESPERIENZA

Si dichiara che il/la Sig./Sig.ra (Cognome) ..... (Nome) .....,  
nato/a a ..... (Prov. ....) il .....,  
ha maturato un'esperienza di n° ..... mesi come Operatore addetto alle attività di incollaggio.

L'attività ha riguardato la realizzazione di giunti incollati sui seguenti prodotti/componenti: .....  
.....  
.....  
.....

Luogo, Data

Timbro e Firma Datore di Lavoro/Soggetto Terzo

.....

.....



6) richiede la certificazione come Operatore addetto alle attività di Incollaggio per le seguenti variabili (contrassegnare con una "X", una o più opzioni per ogni variabile a, b, c, d):

**a) Aderendi:**

- Polimeri
- Compositi (GFRP/CFRP)
- Metallici
- Ceramici/vetri

**b) Tipologia di preparazione superficiale (metodo di sgrassaggio):**

- sgrassaggio manuale con panno e solvente/detergente a base acqua
- sgrassaggio mediante l'utilizzo di sistemi ausiliari meccanizzati (ad es. spray, ultrasuoni, immersione in vasca)
- sgrassaggio automatizzato (per esempio lavatrici in ultrasuoni automatizzate, sistemi di lavaggio in vasche)

**c) Tipologia di pretrattamento superficiale:**

- Chimico (ad esempio attacco con acidi)
- Fisico (ad esempio abrasione manuale, meccanizzata, sabbatura, plasma, laser)

**d) Post-trattamento superficiale:**

- Attivazione con promotori di adesione
- Primerizzazione

**e) Tipologia di miscelazione degli adesivi:**

- Monocomponenti (1C)
- Bicomponenti (2C): manuale, meccanizzata, automatizzata

**f) Famiglie di adesivi:**

- Epossidici
- Poliuretani
- Silano modificati/poliuretani modificati con silani
- Siliconici
- Acrilici
- Poliesteri insaturi
- Resine fenoliche
- Colle a caldo (hot melts)
- Adesivi a base acqua/solvente
- Adesivi sensibili alla pressione

**g) Metodo di applicazione dell'adesivo:**

- Manuale (deposizione di un cordone di adesivo con pistola manuale/ spatolatura/ mediante rullo)
- Meccanizzato (deposizione di un cordone di adesivo con pistola pneumatica-elettrica/spray)
- Automatizzato

**NOTA:** le variabili selezionate devono essere concordi ai moduli del corso frequentato e costituiscono gli argomenti e la durata dell'esame di certificazione.



- 7) 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" (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 generale per la qualificazione e la certificazione del personale" (Doc. QAS 022 R).
  - "Scheda requisiti per la qualificazione e certificazione ad Operatore addetto alle attività di Incollaggio" (Doc. QAS 040 S).

Un comportamento non conforme ai suddetti regolamenti può portare alla revoca del Certificato.

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.

Si impegna a non acquisire durante gli esami i documenti classificati come riservati utilizzati da IIS CERT o dai propri Centri Esame approvati (questionari, elenchi istruzioni/procedure/tesi orali e schede d'esame).

**Allega** alla presente domanda (OBBLIGATORI):

- Copia del bonifico bancario
- Attestato di Frequenza corso (**solo per corsi non tenuti da IIS**)

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