



DOMANDA
di Rinnovo della Certificazione relativa alla
Figura Professionale di Certified European Adhesive Bonder (CEAB)
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

Il rinnovo della seguente certificazione:

Numero	Data di emissione	Data di scadenza

subordinata alla compilazione dell'Appendice A 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: rinnovisaldatura@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)
- Sig. Cristiano Novarini (tel. 010-8341.443; e-mail: 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, 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 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 225

Il candidato richiede di svolgere l'esame pratico di rinnovo della certificazione presso la sede di
 previsto in data.....
 al fine di ottenere il rinnovo della certificazione di Certified European Adhesive Bonder secondo UNI PdR 141.

A tale scopo dichiara:

- 1) di aver seguito il corso di aggiornamento propedeutico al rinnovo della certificazione presso:
dal.....al..... della durata di n° ore, **e solo per corsi di aggiornamento non tenuti da IIS segnare con una "X" gli argomenti trattati nella seguente tabella:**

Argomento corso	Sottoargomento	
Substrati		Polimeri
		Compositi (GFRP/CFRP)
		Metallici
		Ceramici/vetri
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

NOTA: gli argomenti trattati nel corso di aggiornamento devono essere coerenti con il campo di validità della certificazione in scadenza (variabili di certificazione).



- 2) 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 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 ATB approvati (questionari, elenchi istruzioni/procedure/tesi orali e schede d'esame).

Allega alla presente domanda (OBBLIGATORI):

- Copia del bonifico bancario
- Copia della certificazione in scadenza (con le conferme di validità semestrali a dimostrazione della continuità operativa dell'operatore)
- Attestato di Frequenza corso di aggiornamento (solo per corsi non tenuti da IIS)

Data Firma