

Il sottoscritto/a,

Cognome	
Nome	
Nazionalità	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Codice Fiscale	

Città di residenza	
Indirizzo di residenza	
CAP di residenza	

Telefono	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	

Dati di fatturazione (solo nel caso in cui siano differenti dai precedenti):

Ragione Sociale	
Città	
Indirizzo	
CAP	
Partita IVA	
Codice fiscale	

Telefono	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:Selezionare le *opzioni di Vostra pertinenza* e indicare i *dati richiesti*:Pubblica Amministrazione: Sì NO Codice Identificativo Univoco (Codice SDI) :..... Indirizzo PEC:.....

**Richiede di essere ammesso all'esame di certificazione con successiva emissione del certificato
per la qualifica come:**

Saldatore**Brasatore****Operatore di Saldatura**

relativamente ai seguenti procedimenti di giunzione:

Procedimento impiegato		Norma di riferimento	Tipo di giunto Testa/Testa / Angolo / Sovrapp.
<input type="checkbox"/> Manuale Prima passata	<input type="checkbox"/> Automatico Riempimento		
<input type="checkbox"/> 111 (Elettrodo Rivestito)	<input type="checkbox"/> 111 (Elettrodo rivestito)		
<input type="checkbox"/> 14 (Saldatura ad arco con gas inerte con elettrodo di Tungsteno, TIG)	<input type="checkbox"/> 14 (TIG)		
<input type="checkbox"/> 311 (Ossiacetilenica)	<input type="checkbox"/> 311 (Ossiacetilenica)		
<input type="checkbox"/> 131 (Saldatura ad arco con gas inerte con filo elettrodo fusibile, MIG)	<input type="checkbox"/> 131 (MIG)		
<input type="checkbox"/> 135/136/138 (Saldatura ad arco con gas attivo protettivo, con filo elettrodo fusibile, MAG)	<input type="checkbox"/> 135/136/138 (MAG)		
<input type="checkbox"/> 12 (Arco Sommerso)	<input type="checkbox"/> 12 (Arco Sommerso)		
<input type="checkbox"/> 15 (Plasma)	<input type="checkbox"/> 15 (Plasma)		
<input type="checkbox"/> 9... (Brasatura)	////		

Indicare particolari esigenze riguardo la conduzione di esami (es. carenza nella deambulazione, difficoltà con la lingua italiana ecc.) _____

Allega alla presente domanda:

- 1) Copia fotostatica del documento d'identità;
- 2) Una fotografia formato digitale (se interessati ad inserirla nel certificato);
- 3) Eventuale copia dell'attestato di frequenza al corso di addestramento presso

Schema	ADDETTO ALLA SALDATURA, ALLA BRASATURA DI MATERIALI METALLICI E DEGLI OPERATORI DI SALDATURA
---------------	---

Dichiaro di essere a conoscenza delle regole dello schema di certificazione, di conoscere l'articolazione dello schema ed in particolare la durata e l'impegno al mantenimento per il quale è necessario produrre le evidenze indicate nei requisiti di schema, degli obblighi derivanti dalla certificazione del personale e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto, come previsto dai documenti contrattuali Kiwa Cermet:

- *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*¹ rev. Luglio 2020;
- *Regolamento Kiwa per la Certificazione*¹ rev.0 del 2017-08-03;
- *RG 01 PRS_SLD: SCHEMA DI CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO ALLA SALDATURA, ALLA BRASATURA METALLI E DEGLI OPERATORI DI SALDATURA* rev. 4 del 2020-07-02;
- *Tariffario*¹ rev. 1 del 2020-09-16;
- *Codice Deontologico*¹ rev.1 del 2013-10-08;

Autorizzo Kiwa Cermet a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato nell'anagrafica.

¹ Documenti scaricabili dal sito internet www.kiwa.it

Allego alla presente iscrizione le evidenze oggettive richieste, che dichiaro di essere disposto ad integrare se, a vostro giudizio ed in base ai requisiti di schema contenuti nel regolamento RG 01 PRS_SLD sopra indicato, sono ritenute insufficienti. In riferimento a tali evidenze dichiaro sotto la mia personale responsabilità civile e penale, in conformità agli art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati e le informazioni in essi riportati corrispondono a verità

Dichiaro di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l'esame a mi impegno a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame.

Condizioni di recesso: Dichiaro di essere a conoscenza che posso recedere dal presente contratto comunicando a mezzo raccomandata la mia intenzione almeno 5 giorni lavorativi prima della data fissata per la sessione di esame.

Dichiaro di essere a conoscenza della legge 4 del 14 Gennaio 2013 entrata in vigore il 10 Febbraio 2013 e degli adempimenti derivanti relativamente alle professioni non regolamentate.

Il/La sottoscritto/a,

Data e Firma

X

Dichiaro inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli riportati nei *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*, nel *Regolamento Kiwa per la Certificazione* e nel *Regolamento PG_PRS_Schema: Qualificazione e Certificazione del personale addetto alla saldatura e alla brasatura di materiali metallici*:

Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi rev.Luglio 2020: art. **6** – Responsabilità; art. **15** – Risoluzione, interruzione o proroga del Contratto; art. **16** – Clausola risolutiva espressa; art. **18** – Controversie, legge applicabile;

Regolamento Kiwa per la Certificazione rev.0 del 2017-08-03: **4**. Certificazione Iniziale: art. 4.1; **5**. Mantenimento della Certificazione: artt. 5.1, 5.8; **6**. Sospensione o revoca della certificazione e riduzione dello scopo di certificazione: artt. 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 6.8; **7**. Modifiche ai requisiti dello Schema di Valutazione della Conformità: artt.7.1, 7.2, 7.3, 7.3, 7.4; **8**. Uso dei certificati, dei marchi di certificazione, loghi e pittogrammi: art. 8.4; **10**. Reclami e Ricorsi: artt.10.1; 10.2; 10.3; 10.4; **12**. Clausola di Modifica: art. 12.1

RG 01 PRS_SLD Schema di certificazione del personale addetto alla saldatura, alla brasatura metalli e degli operatori di saldatura rev. 4 del 2020-07-02: art. **13**. Rinnovo della certificazione; **14**. Sanzioni; art. **17**. Reclami, Ricorsi e Contenziosi e relativi sotto paragrafi 17.1; 17.2; 17.3.

Modulo di iscrizione: "Condizioni di recesso".

Il/La sottoscritto/a:

Data e Firma

X

Si allega informativa al trattamento dei dati art. 13 Reg. UE 2016/679, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente modulo.

Il/La sottoscritto/a,

Data e Firma

X

**RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE FIRMATO:
VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO processi.industriali@kiwacermet.it**