

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE LIVELLO 3

*Allegato C5 al Regolamento RG02 per la certificazione di personale  
addetto ai controlli non distruttivi*

### Dati Anagrafici

#### Dati della Società

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Referente aziendale per la certificazione: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Dati del richiedente

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Mansione aziendale: \_\_\_\_\_

**Richiesta di Certificazione****➤ STEP 1: METODO** *(barrare uno o più metodi richiesti ai fini della certificazione)*

- |                          |    |                      |                          |    |                    |
|--------------------------|----|----------------------|--------------------------|----|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | RT | Radiografia          | <input type="checkbox"/> | UT | Ultrasuoni         |
| <input type="checkbox"/> | PT | Liquidi penetranti   | <input type="checkbox"/> | VT | Visivo             |
| <input type="checkbox"/> | MT | Magnetoscopia        | <input type="checkbox"/> | ET | Correnti indotte   |
| <input type="checkbox"/> | TT | Termografia          | <input type="checkbox"/> | ST | Estensimetria      |
| <input type="checkbox"/> | LT | Rilevazioni di fughe | <input type="checkbox"/> | AT | Emissione acustica |

**➤ STEP 2: ESAME DI BASE** *(barrare n. 4 metodi, di cui almeno uno volumetrico – esame da sostenersi solo la prima volta in cui si richiede una certificazione di livello 3)*

- |                          |    |                      |                          |    |                    |
|--------------------------|----|----------------------|--------------------------|----|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | RT | Radiografia          | <input type="checkbox"/> | UT | Ultrasuoni         |
| <input type="checkbox"/> | PT | Liquidi penetranti   | <input type="checkbox"/> | VT | Visivo             |
| <input type="checkbox"/> | MT | Magnetoscopia        | <input type="checkbox"/> | ET | Correnti indotte   |
| <input type="checkbox"/> | TT | Termografia          | <input type="checkbox"/> | ST | Estensimetria      |
| <input type="checkbox"/> | LT | Rilevazioni di fughe | <input type="checkbox"/> | AT | Emissione acustica |

**Documentazione da allegare**

- Nel caso di corsi di addestramento frequentati presso enti di formazione diversi da TEC Eurolab, una copia degli attestati per ogni metodo al quale ha partecipato, firmati dal livello 3 responsabile.
- Nel caso di esami di base sostenuti presso Organismi di Certificazione diversi da TEC Eurolab, una copia del relativo attestato.
- La dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze, nominativo della Società presso la quale si è compiuta l'esperienza, nominativo della persona che ha fatto da guida.
- Ulteriori certificazioni in altri metodi di controlli non distruttivi (facoltativo).
- Curriculum Vitae aggiornato e dettagliato con evidenza delle modalità di addestramento.
- Certificato di acutezza visiva, attestante Visus da vicino da almeno un occhio con carattere Jaeger 1 o Times New Roman 4,5 o caratteri equivalenti a una distanza non minore di 30 cm con o senza correzione e capacità di distinguere e differenziare il contrasto tra i colori.
- Una fotografia in formato tessera, preferibilmente in formato digitale jpg.

*(Si ricorda di presentarsi all'esame muniti di documento di riconoscimento)*

Il candidato **DICHIARA** inoltre:

- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento TEC Eurolab RG02 consultabile in ogni momento sul sito web [www.tec-eurolab.com](http://www.tec-eurolab.com)

*Ai sensi e per gli effetti delle norme di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il candidato **approva specificatamente** i seguenti punti del Regolamento RG-02:*

- par. 4 Requisiti per la certificazione
  - par. 6 Certificazione iniziale
  - par. 8 Validità della certificazione
  - par.12 Sorveglianza
  - par.17 Reclami, Ricorsi e contenziosi
- di accettare di effettuare l'esame con modalità digitale, in caso differente è pregato di comunicarlo all'Organismo di Certificazione con anticipo di **5 giorni** dalla data di esame.

---

Data

---

Firma del richiedente

**Informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679**

In conformità all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 La informiamo che TEC Eurolab con sede legale in Viale Europa 40 - 41100 Campogalliano (MO) in qualità di Titolare, tratta elettronicamente i Suoi dati per la gestione degli esami di certificazione, di obblighi di legge vigenti e di customer care. Ai fini della iscrizione all'esame di certificazione il Titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti particolari di cui all'art 9 del Regolamento Europeo 2016/679 (es. origini razziali e/o etniche, stato di salute, ...). Il conferimento dei dati per tali finalità è necessario ed il mancato conferimento compromette la sua iscrizione all'esame di certificazione. I suoi dati, previo suo esplicito consenso, potranno inoltre essere utilizzati per la pubblicazione digitale ed analogica su Media nazionali ed internazionali (immagine su Web, Video, Stampa) e per l'invio di newsletter relative ai prodotti e/o servizi del Titolare o di terzi che collaborano con il Titolare. Il conferimento dei dati per tali finalità è facoltativo ed il mancato conferimento non compromette l'iscrizione all'esame di certificazione. I suoi dati saranno trattati da persone autorizzate al trattamento, comunicate esclusivamente a soggetti competenti e debitamente nominati per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato. I suoi dati saranno diffusi, previo suo consenso, come sopra esplicitato. I suoi dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati per l'esecuzione e l'espletamento delle finalità contrattuali e dei tempi obbligatori prescritti dalla legge. La conservazione dei dati per le finalità facoltative è fino ad opposizione dell'interessato o dei servizi erogati.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento Europeo 2016/679.

L'informativa estesa è disponibile sul ns sito web [www.tec.eurolab.com](http://www.tec.eurolab.com) oppure può essere richiesta a [privacy@tec-eurolab.com](mailto:privacy@tec-eurolab.com)

Il Titolare del trattamento è TEC Eurolab Srl, Viale Europa 40 - 41011 Campogalliano (MO) nella persona del legale rappresentante pro.tempore.

Il Sottoscritto è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati particolari come risultante nell'informativa e fornisce il consenso per il trattamento degli stessi (si precisa che in caso di mancato consenso non sarà possibile iscriverla all'esame):

**accetto**                       **non accetto**

Fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la ricezione di newsletter:

**accetto**                       **non accetto**

Fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la pubblicazione digitale ed analogica su Media Nazionali e Internazionali (Web, Video, Stampa):

**accetto**                       **non accetto**

---

Data

---

Firma del richiedente

➤ **MODALITÀ DI INVIO DELLA DOMANDA**

- via fax al n. 059.527.773
- via telematica all'indirizzo mail [certificazione@tec-eurolab.com](mailto:certificazione@tec-eurolab.com)