

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE LIVELLO 1 - 2

*Allegato C1 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: \_\_\_\_\_

### Scelta della Certificazione

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

- RT Radiografia  
Eventuali Limitazioni richieste:
  - RT/IR Lettura film (interpretazione radiografica)
  - RS RadioscopiaApplicazioni Particolari (estensioni) richieste:
  - CR Radiografia digitale
  - CT Tomografia computerizzata
- PT Liquidi penetranti
- MT Magnetoscopia
- TT Termografia
- LT Rilevazioni di fughe
- UT Ultrasuoni  
Eventuali Limitazioni richieste:
  - UT/MT Controllo spessi metrico (Thickness Measurement)
  - UT/AA Controllo a ultrasuoni-Apparecchiatura automaticaApplicazioni Particolari (estensioni) richieste:
  - UT/PA Phased Array
  - UT/TO TofdLimitazione Applicazione Particolari (estensioni) richieste:
  - PA/ISP Phased Array per Ispettori
  - TO/ISP Tofd per Ispettori
- VT Visivo
- ET Correnti indotte  
Eventuali limitazioni richieste:
  - ET/AA Correnti indotte-Applicazioni automatiche
- ST Estensimetria
- AT Emissione acustica

➤ **STEP 2: LIVELLO** *(barrare il livello richiesto ai fini della certificazione)*

- 1       2

➤ **STEP 3: SETTORE DI PRODOTTO** *(barrare uno o più settori; nel secondo caso la certificazione verrà intesa come plurisetoriale)*

- Getti (c)       Tubi e condotte (t)       Prodotti saldati (w)
- Fucinati (f)       Prodotti lavorati (wp)       Materiali compositi (p)

➤ **STEP 4: SETTORE INDUSTRIALE** *(barrare un solo settore)*

- Fabbricazione metalli
- Prova pre-servizio e in servizio di attrezzature, impianti e strutture

**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 richiesta di applicazione particolare (estensione), una copia della Certificazione di livello 2 nel relativo metodo (requisito obbligatorio).
- 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 e del nominativo della Società presso la quale si è compiuta l'esperienza.
- Ulteriori certificazioni in altri metodi di controlli non distruttivi (facoltativo).
- 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
  - **di conoscere e comprendere adeguatamente la lingua italiana** (in caso contrario lo segnalerà tempestivamente alla segreteria del centro esami per le opportune valutazioni)
  - **che non divulgherà in alcun modo il materiale 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**

Fornisco il consenso alla pubblicazione delle mie certificazioni sulla banca dati ACCREDIA (sito web [www.accredia.it](http://www.accredia.it)):

**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)