

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI RICERTIFICAZIONE TRAMITE SISTEMA STRUTTURATO A PUNTEGGIO - LIVELLO 3

*Allegato C6 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 Ricertificazione**➤ STEP 1: METODO**

(barrare uno o più metodi richiesti ai fini della Ricertificazione – indicare la data di scadenza)

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

Documentazione da allegare

- Una copia del tesserino e/o dei certificati in scadenza/scaduti.
- La dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, della continuità lavorativa (vedi allegato).
- Il rapporto dettagliato dell'attività lavorativa con calcolo del punteggio per il metodo e relativi allegati.
- Il 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.

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

*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

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 oppure può essere richiesta a 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

DICHIARAZIONE DI CONTINUITÀ LAVORATIVA

Allegato alla domanda di ammissione al processo di ricertificazione

Il sottoscritto _____ (Nome Cognome), in qualità di _____ (es. legale rappresentante, titolare, libero professionista) della ditta _____, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con riferimento al certificato nel metodo _____ (indicare tutti i metodi richiesti)

dichiara

che il sig. _____ (Nome Cognome) è in possesso della continuità lavorativa richiesta dalla norma, ha ottemperato alla visita oculistica annuale, è in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n. _____), si mantiene aggiornato sui metodi certificati e che la documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.

Si dichiara altresì che il candidato ha svolto, dalla data di rinnovo della certificazione, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e Società e nel/i periodo/i sotto riportati e che è AUTORIZZATO ad operare.

Periodo di attività da		a	
Presso azienda			
Funzioni svolte			
Periodo di attività da		a	
Presso			
Funzioni svolte			
Periodo di attività da		a	
Presso			
Funzioni svolte			

 Data

 Timbro e Firma del dichiarante

A cura di TEC Eurolab

Per approvazione Il Responsabile dell'area Certificazione	Data	Firma
---	------	-------

RAPPORTO DETTAGLIATO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA PER LIV. 3 CON CALCOLO DEL PUNTEGGIO PER IL METODO _____

Allegato alla domanda di ammissione al processo di ricertificazione

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Certificato/a al livello 3 nel metodo _____ secondo la norma UNI EN ISO 9712

Nel periodo _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver partecipato, negli ultimi 5 anni, alle diverse attività PND sotto indicate, per cui ritiene di aver accumulato un punteggio pari a _____ punti (a fronte del minimo richiesto di 70 punti, con un massimo di 25 punti all'anno) come risulta dalla Tabella A sottostante.

Tabella A: Dettaglio del punteggio richiesto

Attività svolta	Punti richiesti per anno					Punti attribuiti da TEC Eurolab
	1	2	3	4	5	
1						
2.1						
2.2						
3.1						
3.2						
4.1						
4.2						
5.1						
5.2						
5.3						
6						
7.1						
7.2						
7.3						
Totale						

Il calcolo è stato effettuato sulla base delle prescrizioni del prospetto C.1 dell'Appendice C della norma UNI EN ISO 9712) riportato di seguito come Tabella B (per maggiori informazioni si rimanda alla norma).

Tabella B: Prescrizioni normative

N°	Attività	Punti concessi per ciascuna voce (o funzione)	Massimo dei punti per anno per singola voce	Massimo dei punti per cinque anni per singola voce
1	Partecipazione a seminari, simposi, conferenze e/o corsi sulle PND e relative scienze e tecnologie	1	3	8 ^{a)}
2.1	Partecipazioni a comitati internazionali e nazionali di normazione	1	3	8 ^{a)}
2.2	Coordinamento di comitati di normazione	1	3	8 ^{a) b)}
3.1	Partecipazione alle riunioni di altri comitati PND	1	3	8 ^{a)}
3.2	Coordinamento delle riunioni di altri comitati PND	1	3	8 ^{a) b)}
4.1	Partecipazione alle riunioni dei gruppi di lavoro PND	1	5	15 ^{a)}
4.2	Coordinamento dei gruppi di lavoro PND	1	5	15 ^{a) b)}
5.1	Relazioni o pubblicazioni tecnico-scientifiche sulle PND	3	6	20 ^{c) d)}
5.2	Lavoro di ricerca pubblicato sulle PND	3	6	15 ^{c) d)}
5.3	Attività di ricerca sulle PND	3	6	15 ^{c) d)}
6	Istruttore tecnico PND (per 2 h) e/o esaminatore PND (per esame)	1	10	30 ^{d)}
7	Attività industriale			
7.1	Responsabilità di un impianto di prova o di un metodo PND presso un centro d'esame (per ogni anno completo)	10	10	40 ^{d)}
7.2	Trattamento di controversie relative a clienti	1	5	15 ^{d)}
7.3	Sviluppo di applicazioni PND	1	5	15 ^{d)}
a) Numero massimo di punti per le attività da 1 a 4 = 20. b) Punti da attribuire sia per il coordinamento sia per la partecipazione. c) Se gli autori sono più di uno; l'autore principale deve definire i punteggi per gli altri autori. d) Numero massimo di punti per le attività 5 e 6 = 30 e per l'attività 7 = 50.				

Il candidato presenta prova di conformità ai criteri del prospetto C.1 come segue:

- ordine del giorno e lista dei partecipanti alle riunioni indicate nelle attività da 1 a 4;
- breve descrizione della ricerca e sviluppo indicati nell'attività 5;
- riferimenti alle pubblicazioni tecniche o scientifiche indicate nell'attività 5;
- riepilogo dell'addestramento fornito indicato nell'attività 6;
- per ciascun certificato, evidenza dell'attività di lavoro annua indicata nell'attività 7.

Il candidato può soddisfare le condizioni suddette mediante un curriculum opportunamente dettagliato e documentato o, preferibilmente, compilando le tabelle seguenti:

1 Partecipazione a seminari, simposi, conferenze e/o corsi sulle PND e relative scienze e tecnologie				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

2.1 Partecipazioni a comitati internazionali e nazionali di normazione pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

2.2 Coordinamento di comitati internazionali e nazionali di normazione pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

3.1 Partecipazioni ad altri comitati internazionali e nazionali pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

3.2 Coordinamento di altri comitati internazionali e nazionali pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

4.1 Partecipazioni ad altri gruppi di lavoro internazionali e nazionali pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

4.2 Coordinamento di altri gruppi di lavoro internazionali e nazionali pnd				
Denominazione	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

5.1 Relazioni o pubblicazioni tecnico-scientifiche pnd				
Titolo	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

5.2 Lavori di ricerca sulle pnd pubblicati				
Titolo	Rivista	Luogo	Data	Allegato n.

5.3 Attività di ricerca sulle pnd				
Titolo	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

6 Istruttore pnd (punti/2h) e/o esaminatore pnd (punti/esame)				
Corso / esami	Organizzatore	Luogo	Data	Allegato n.

7.1 Responsabile di un impianto pnd o di un metodo pnd presso un centro d'esame (per ogni anno completo)				
Denominazione	Azienda / organismo	Luogo	Data	Allegato n.

7.2 Trattamento di controversie pnd relative a clienti				
Denominazione	Azienda	Luogo	Data	Allegato n.

7.3 Sviluppo di applicazioni pnd				
Denominazione	Azienda	Luogo	Data	Allegato n.

Data

Firma del Candidato

Data

Firma del Datore di Lavoro

A cura di TEC Eurolab

Per approvazione Il Responsabile dell'area Certificazione	Data	Firma
---	------	-------