

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE
IN AMBITO PED – DIRETTIVA 2014/68/UE**
*Allegato C7 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 personale incaricato (ai sensi del punto 3.1.3 Allegato 1 della Direttiva 2014/68/UE)

Nome Operatore	N° Certificato / Ente	Metodo	Livello	Scadenza Certificato	Procedura di Controllo	Settore di Prodotto

Si richiede l'approvazione di TEC Eurolab, quale entità terza riconosciuta, per il suddetto personale incaricato all'effettuazione di prove non distruttive sulle giunzioni permanenti di apparecchiature a pressione appartenenti alle categorie III e IV, nei metodi indicati e secondo le applicazioni descritte

Documentazione da allegare

- Certificato di acutezza visiva dell'operatore, 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.
- Copia del certificato UNI EN ISO 9712 nel metodo oggetto di richiesta di estensione PED.
- Dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, contenente un elenco nel quale, per ogni metodo di controllo non distruttivo richiesto e per ogni procedura di controllo, siano indicati (vedi fac-simile allegato):
 - i tipi di giunzione eseguite e quindi controllate;
 - i materiali (tipo di semilavorato e norma di riferimento) e gli spessori delle giunzioni;
 - le procedure e i metodi di controllo;
 - l'elenco delle attrezzature per controlli non distruttivi utilizzate;
 - le norme di prodotto utilizzate dall'azienda a fronte delle quali si richiede l'approvazione;
 - l'esperienza lavorativa specifica dell'operatore orientata alla tipologia di prodotto controllato.

NOTA: Le procedure devono essere inviate all'Organismo di Certificazione ed essere complete e riportanti le normative di controllo, la strumentazione utilizzata, la tipologia di giunti, gli standard di prodotto, eventuali scostamenti da standard di riferimento applicabili.

Si **DICHIARA** inoltre:

- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- che si accetta quanto prescritto nel Regolamento TEC Eurolab RG02 Allegato PED consultabile in ogni momento sul sito web www.tec-eurolab.com

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

➤ **MODALITA DI INVIO DELLA DOMANDA**

- via fax al n. 059.527.773
- via telematica all'indirizzo mail certificazione@tec-eurolab.com (si prega di inviare tutti i documenti in files separati).

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI APPROVAZIONE IN AMBITO PED (FAC SIMILE)

METODO DI CONTROLLO NON DISTRUTTIVO RICHIESTO: _____					
Procedure e metodi di controllo	Tipo di giunzione controllata	Materiale (tipo di semilavorato e norma di riferimento)	Spessori delle giunzioni (mm)	Elenco attrezzature	Norme di prodotto
Esperienza lavorativa nel metodo di controllo non distruttivo richiesto:					
Nome e Cognome Operatore	Dal (mese-anno)	Al (mese-anno)	Note/Commenti		

Il sottoscritto _____ (Nome Cognome), in qualità di _____ (es. legale rappresentante, titolare, libero professionista) dell'Azienda _____, 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 la verità dei dati sopra riportati.

 Data

 Firma del dichiarante