DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE

ANSF 12.09.2018 - LINEE GUIDA PER LA QUALIFICAZIONE E LA CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO AI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI (CND) NELLA MANUTENZIONE FERROVIARIA

Allegato C8 al Regolamento RG02 Allegato MF 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)*

- ☐ PT Liquidi penetranti
- ☐ MT Magnetoscopia
- ☐ UT Ultrasuoni
- ☐ VT Visivo

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

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

➢ **STEP 3: SOTTOSETTORE**

☐ Rotabili

➢ **STEP 4: CLASSE OPERATIVA** *(barrare una sola classe operativa. Qualora venisse selezionata la classe operativa B, sarà automaticamente inclusa la classe A)*

☐ A ☐ B

Documentazione da allegare

☐ Copia dell'attestato del corso di addestramento al quale ha partecipato, firmato dal livello 3 MF, conseguito presso un centro di addestramento riconosciuto secondo le Linee Guida ANSF 12.09.2018

☐ Dichiarazione dell'esperienza (da conseguirsi necessariamente prima dell'esame) resa ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 dal coordinatore di livello 3, controfirmata dal datore di lavoro ed integrata con il piano di istruzione e il registro delle giornate di affiancamento svolte con il tutor (livello 2 o 3) contenente per ogni giornata:

- le date, il n. di ore (giornaliere) di affiancamento, gli argomenti trattati (per la formazione teorica sulle istruzioni di controllo), i controlli trattati (per la parte pratica) specificando tecnica e prodotto/tipologia del componente;
- per ogni affiancamento, nominativo/firma del tutor, firma del candidato;

☐ 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)

☐ Fotografia in formato fototessera (preferibilmente in formato digitale jpeg)

(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 Allegato MF consultabile in ogni momento sul sito web www.tec-eurolab.com
- **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 candidato _____

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 candidato

- ***MODALITÀ DI INVIO DELLA DOMANDA***
  - via fax al n. 059.527.773
  - via telematica all'indirizzo mail certificazione@tec-eurolab.com

SEZIONE RISERVATA ALL'ODC TEC EUROLAB (RTCE)

ESITO DEL RIESAME DELLA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

☐ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Data	Nome e cognome	Firma