



**DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DELLA CERTIFICAZIONE DI SALDATORI DI TUBI E RACCORDI IN
POLIETILENE ED IN MATERIALE PLASTICO SECONDO LE NORME UNI 9737 – UNI 10567 – UNI EN 13067**

DATI AZIENDALI

RAGIONE SOCIALE		INDIRIZZO	
LOCALITA'		CAP	
PROVINCIA		TELEFONO	
FAX		e-mail	

SI RICHIEDE

Il prolungamento biennale della certificazione secondo la/e norma/e UNI 9737 – UNI 10567 – UNI 13067

NOME E COGNOME	NORMA	CLASSE DI QUALIFICA	NUMERO DI CERTIFICATO	DATA DI SCADENZA

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificato del saldatore in scadenza con firme semestrali del datore di lavoro attestanti la continuità lavorativa
- Dichiarazione annuale del datore di lavoro attestante che la qualità del lavoro svolto dal saldatore sia in accordo con le condizioni tecniche sotto le quali il certificato di qualificazione è stato ottenuto e che non vi siano stati reclami da parte delle committenti

Data _____

Datore di lavoro (timbro e firma) _____



**DICHIARAZIONE AI FINI DEL PROLUNGAMENTO DELLA VALIDITA'
DEL CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE SALDATORE SECONDO UNI 9737**

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

DICHIARA

che il saldatore _____ (Nome Cognome), nato a _____ il _____

- è qualificato per la saldatura di tubi e raccordi in polietilene secondo la norma _____ per le classi _____ certificato n. _____ con scadenza _____;
- ha saldato nel corso degli anni _____ in accordo con le condizioni tecniche sotto le quali il certificato di qualificazione è stato ottenuto e senza alcun reclamo da parte della committenza
- il saldatore in questione è stato impiegato nel corso degli anni _____ nei cantieri/commesse elencati in tabella:

CANTIERE/COMMITTENTE	LUOGO	PERIODO

Data _____

Il dichiarante (timbro e firma) _____