

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SALDATORI MATERIALI METALLICI

o CERTIFICAZIONE secondo la EN 9606-1

o RIVALIDAZIONE/RINNOVO secondo la EN 9606-1

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Doc. Identità n°: _____

Appartenente all'Azienda _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale Azienda _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____

Prov: _____ Tel.: _____ PEC: _____

Email: _____ SDI: _____

Riferimento protocollo offerta: _____

Il richiedente ha la facoltà, qualora sussistano valide motivazioni, di inoltrare una richiesta di assistenza per esigenze speciali. TTR Institute s.r.l. verificherà e soddisferà le esigenze speciali, ragionevolmente e senza compromettere l'integrità della valutazione, tenendo conto del contesto legislativo nazionale

Dichiarazione

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, previste dall'art.76 d.p.r. n.445/2000

Dichiara, contestualmente ai saldatori elencati nella tabella seguente, di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel "REGOLAMENTO DI CERTIFICAZIONE SALDATORI MATERIALI METALLICI" PRS-02 nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito www.ttrinstitute.eu. Il regolamento costituisce parte integrante del presente documento e dichiaro che le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a TTR Institute s.r.l.

Dichiara di essere di essere disposto a fornire a TTR Institute s.r.l. qualsiasi informazione necessaria per la valutazione.

Dichiara, contestualmente ai saldatori elencati nella tabella seguente, di aver preso visione dell'informativa disponibile all'indirizzo web www.ttrinstitute.eu e di autorizzare al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda, ai sensi del Regolamento UE GDPR n°2016/679, in materia di trattamento dei dati personali e di privacy. I dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le attività di certificazione del personale e amministrative.

Si dichiara contestualmente ai saldatori elencati nella tabella seguente, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 di essere in possesso di idoneità sanitaria relativa ai rischi correlati all'attività prevista e di presentarsi in azienda in possesso di guanti rischio meccanico, scarpe di sicurezza S1P e dispositivi di protezione individuale specifici per l'attività pratica prevista.



TTR INSTITUTE

TTR INSTITUTE SRL – DIVISIONE CERTIFICAZIONE

Via Baden Powell 3/ter
21052 Busto Arsizio VA – Italy
Tel.: +39 0331 342533 – Fax: +39 0331 342534
Reg. Imprese - Cod. Fisc. - P.Iva 03118550122
Capitale Sociale Euro 115.436,00
R.E.A. di Varese 324649
Pec: ttr institute.pec@legalmail.it

PRS-02_MD01
Rev. 03 del 02/08/2023

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SALDATORI MATERIALI METALLICI

RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE / RIVALIDAZIONE DI SEGUENTI SALDATORI:

Nome e Cognome	Firma del saldatore	Certificazione o Rivalidazione*

*Nota: se non diversamente specificato la rivalidazione sarà eseguita come da pt. 9.3a della EN 9606-1

ALLEGA al presente documento

- documenti di identità dei candidati;
- WPS applicabili se disponibili;
- se disponibili certificati/documentazione dei materiali base, dei consumabili e scheda tecnica dei gas utilizzati che saranno utilizzati in sede di esame.

Dichiara (solo per la rivalidazione del certificato)

per i rinnovi triennali (rif pt. 9.3a EN 9606-1) di allegare alla presente le copie dei certificati in scadenza tramite i quali si evinca la conferma di validità della qualifica del saldatore.

Nel caso venga richiesta la rivalidazione secondo pt. 9.3b si richiede evidenza anche che:

- A. che le registrazioni delle prove non distruttive e distruttive e la relativa documentazione pertinente sono univocamente riconducibili ad ogni saldatore con identificazione della/e WPS che sono utilizzate;
- B. che tale documentazione di esame utilizzata come supporto per la conferma è di natura volumetrica (controllo radiografico o ultrasonoro) e/o distruttiva (frattura o piegamento) e che le prove sono state eseguite negli ultimi 6 mesi di validità del certificato su saldature realizzate dal saldatore;
- C. che le saldature soddisfino i livelli di accettabilità delle imperfezioni come specificato nelle norme pertinenti e confermando il buon esito nell'ambito del campo di validità originariamente certificato.

Dichiara inoltre che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a TTR INSTITUTE s.r.l.

Data _____

Firma _____

RIESAME DELLA DOMANDA: SEZIONE RISERVATA A TTR Institute

Domanda accettata

Domanda rifiutata

Note: _____

Data _____

Firma incaricato di TTR _____