

**CERTIFICAZIONE/RIVALIDAZIONE secondo la UNI EN ISO 9606-1\***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di:  Legale Rappresentante  Titolare  Saldatore  Altro

dell'Azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ SDI: \_\_\_\_\_

Riferimento protocollo offerta: \_\_\_\_\_

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

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

**ATTENZIONE:** Compilare i dati sopra riportati in modo accurato e preciso, tali informazioni saranno utilizzate per l'emissione del certificato oggetto di questa domanda.  
Qualsiasi variazione richiesta a seguito dell'emissione della certificazione sarà oggetto di una separata offerta economica secondo il tariffario TAR-PRS-02 nella revisione corrente.

**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-, e nel CODICE DEONTOLOGICO DEI PROFESSIONISTI CERTIFICATI, nelle revisioni in vigore alla data della presente domanda, presenti sul sito [www.ttrinstitute.eu](http://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](http://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, guanti rischi termico, grembiule/giacca in crosta, maschera per saldatura, occhiali di protezione, abbigliamento idoneo alla saldatura (NO sintetico, NO braccia o gambe scoperte), nonché altri eventuali dispositivi di protezione individuale specifici per l'attività pratica prevista.

**RICHIESTE LA CERTIFICAZIONE / RIVALIDAZIONE DI SEGUENTI SALDATORI:**

Nome e Cognome	Firma del saldatore	WPS di riferimento

**ATTENZIONE:** Compilare i dati sopra riportati in modo accurato e preciso, tali informazioni saranno utilizzate per l'emissione del certificato oggetto di questa domanda.

Qualsiasi variazione richiesta a seguito dell'emissione della certificazione sarà oggetto di una separata offerta economica secondo il tariffario TAR-PRS-02 nella revisione corrente.

**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:

- 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;
- 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;
- 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 del dichiarante \_\_\_\_\_

**RIESAME DELLA DOMANDA: SEZIONE RISERVATA A TTR Institute**

Domanda accettata

Domanda rifiutata

Note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma incaricato di TTR \_\_\_\_\_