



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: ttrinstitute.pec@legalmail.it

PRS-03_MD01
Rev. 04 del 02/08/2023

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DEGLI ADDETTI FGAS DI CUI AL
REGOLAMENTO (UE) 2015/2067**

CERTIFICAZIONE

RINNOVO

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Nr. iscrizione registro telematico nazionale (CODICE PR) _____

dell'Azienda _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale Azienda _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel.: _____ Email: _____ PEC: _____

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

RICHIEDE DI ESSERE AMMESSO AGLI ESAMI PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE:
(selezionare la categoria di interesse)

		CAT.	ATTIVITÀ
REG. CE 2015/2067	<input type="radio"/>	I	- controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO ₂ equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO ₂ equivalente; - recupero di gas fluorurati a effetto serra; - installazione; - riparazione, manutenzione o assistenza; - smantellamento.
	<input type="radio"/>	II	- recupero di gas fluorurati; installazione; riparazione, manutenzione o assistenza; smantellamento in relazione alle celle frigorifero di autocarri e rimorchi frigorifero, apparecchiature fisse di refrigerazione e condizionamento d'aria e pompe di calore fisse contenenti meno di 3 kg o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra. - attività di controllo delle perdite di apparecchiature a condizione che questo non comportino un intervento sui circuiti frigoriferi contenenti gas fluorurati ad effetto serra.
	<input type="radio"/>	III	-attività di recupero in relazione alle celle frigorifero di autocarri e rimorchi frigorifero, apparecchiature fisse di refrigerazione e condizionamento d'aria e pompe di calore fisse contenenti meno di 3 kg o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra.
	<input type="radio"/>	IV	- attività di controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati ad effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO ₂ equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO ₂ equivalente, a condizione che non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- Copia di un documento di identificazione valido;
- Codice fiscale;
- Attestato di iscrizione al Registro telematico nazionale.
- In caso di rinnovo, copia del certificato in scadenza

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DEGLI ADDETTI FGAS DI CUI AL
REGOLAMENTO (UE) 2015/2067**

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 di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel “REGOLAMENTO DI CERTIFICAZIONE ADDETTI FGAS” PRS-03 in riferimento al Regolamento (CE) n. 2015/2067 nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito www.ttrinstitute.eu. Il regolamento costituisce parte integrante del presente documento e dichiara 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 disposto a fornire a TTR Institute s.r.l. qualsiasi informazione necessaria per la valutazione.

Dichiara 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.

Dichiaro di aver preso visione dei prezzi relativi alla certificazione e rinnovo indicati nel tariffario TAR PRS-03 disponibile sul sito www.ttrinstitute.eu

Si dichiara, 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.

Data _____

Firma _____

RIESAME DELLA DOMANDA: SEZIONE RISERVATA A TTR Institute

Domanda accettata

Domanda rifiutata

Note: _____

Data _____

Firma incaricato di TTR _____