



CICPND
CENTRO ITALIANO DI CERTIFICAZIONE
PER LE PROVE NON DISTRUTTIVE
E PER I PROCESSI INDUSTRIALI

Patrocinato da:
CNR – ENEA – UNI

Via C. Pisacane, 46
20025 Legnano MI
Tel. +39 0331 545600 – Fax +39 0331 543030
Web: www.cicpnd.it
C.F.e P.I. 09510020150
C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 1642965
E-mail: info@cicpnd.it; cert@cicpnd.it

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 2

Il Sottoscritto
nato a il
residente in cap.
via tel.

in conformità al Regolamento CICPND sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

C h i e d e

di essere ammesso agli esami di certificazione di livello 2 nei seguenti metodi e settori:

VT

MIT

RT

ET

presso il Centro d'Esame

e dichiara:

- di essere in possesso della certificazione di livello 1 per i seguenti metodi:

RT Certificato n°. del scadenza

MI Certificato n°. del scadenza

ET Certificato n°. del scadenza

VT Certificato n°. del scadenza

- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni:
.....
- di possedere il seguente titolo di studio
.....
- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento CICPND
- di appartenere alla Società seguente:
via cap.
città prov. tel.

chiede inoltre di intestare la fattura a:
codice fiscale partita IVA

Si allegano:

Una copia del diario di ciascun corso di addestramento al quale ha partecipato firmato dal livello 3 responsabile.

Dichiarazione dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze, nominativo della Società presso la quale si è compiuta l'esperienza, nominativo della persona che ha fatto da guida.
La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro.

Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196 a pag. 38 del presente Regolamento.

Due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

La persona incaricata di seguire la presente richiesta è il Sig.
Tel..... E-mail
.....

Data

Firma