



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 1

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 1 nei seguenti metodi:

VT

MIT

RT

ET

presso il Centro d'Esame

e dichiara:

- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni:

.....
.....

- di possedere il seguente titolo di studio

.....

- di appartenere alla Società seguente:

via cap.

città prov. tel.

- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento CICPND
- 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.

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

Dichiarazione dell'esperienza effettuata 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.

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