

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE/RINNOVO DEL PERSONALE ADDETTO ALLE ATTIVITÀ DI SALDATURA

Ragione sociale					
Indirizzo sede		Via			N°
CAP			Città		
Tel.			E-mail		
Indirizzo di fatturazione se diverso					
Partita IVA			CF		
SDI				PEC	

Diamo incarico ad ITEC Istituto Tecnologico Europeo di Certificazione s.r.l. Organismo Notificato n. 2761 per effettuare le seguenti certificazioni:

- Certificazione del personale addetto alle attività di **saldatura** in accordo alla norma UNI EN 9606-__
- Certificazione degli **Operatori di saldatura** in accordo alla norma UNI EN 14732

In caso di esito positivo dell'iter di certificazione per le attività di saldatura l'organizzazione decide di procedere ad un eventuale riconvalida della certificazione così come previsto dalle norme UNI EN ISO 9606, UNI EN ISO 14732 e dai regolamenti ITEC REG PRS SB secondo una delle seguenti opzioni:

Riconvalida della Certificazione del personale addetto alle attività di **saldatura** in accordo al **punto 9.3 della norma UNI EN 9606:**

- Punto 9.3a Punto 9.3b

Riconvalida della Certificazione degli **Operatori di saldatura** in accordo al **punto 5.3 della norma UNI EN 14732**

- Punto 5.3a Punto 5.3b

Si desidera in aggiunta la stampa dei certificati cartacei? SI / NO
(costo supplementare per ciascun certificato) € 30,00+IVA

in riferimento all'offerta: N° _____ del _____

Per accettazione

Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni economiche proposte, le condizioni generali in essa contenute e le Condizioni contenute nel Regolamento REG PRD, REG PRS SB, REG PRD PED e nelle Condizioni Generali di Contratto disponibili on-line sul sito www.itec-cert.it nell'area download.

A i sensi e per gli effetti di cui gli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, si approvano espressamente gli articoli N° 1, 2, 4, 5 delle condizioni generali della presente offerta, e gli articoli N° 3, 4, 5, 6, 10, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23 delle Condizioni Generali di Contratto disponibili on-line sul sito www.itec-cert.it nell'area download

LUOGO E DATA	FIRMA E TIMBRO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE	FIRMA

Informativa ai sensi Reg. (UE) 679/2016

I dati personali sopra indicati, saranno trattati in conformità al Reg. (UE) 679/2016. L'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati, ovvero ITEC SRL, per il godimento dei diritti di cui all'artt. 15-21 del Reg. (UE) 679/2016

LUOGO E DATA	FIRMA E TIMBRO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE	FIRMA

SPAZIO RISERVATO A ITEC (a cura RS/VRS)	
Domanda riesaminata da:	Data e firma: