

**Dati personali**

Cognome		Nome	
Nato a:		CAP	Prov
Residente in Via			N°
Città		CAP	Prov
Telefono		Fax	
e-mail			
Documento di riconoscimento tipo			N°

**Dati della società**

Regione sociale			
Indirizzo			
Località	CAP		Prov
Telefono	Fax		e-mail
Referente Az.le	Tel		e-mail

**Dati per intestazione fattura**

Regione sociale			
Indirizzo			
Località	CAP		Prov
Referente Az.le	Tel		e-mail
Partita IVA e Codice Fiscale			

In conformità alla normativa UNI EN ISO 9712 e al regolamento RG 001

**CHIEDE**

di essere ammesso agli esami di certificazione di livello  1  2

per la normativa  UNI EN ISO 9712

nel seguente metodo e settore:

TT ( TERMOGRAFIA A INFRAROSSI )

per il settore industriale : prova pre servizio e in servizio di attrezzature, impianti e strutture

presso il centro d'esame Nuova C.M.M.E. Bergamo srl.

e dichiara:

- di essere in possesso della certificazione di livello 1 per i seguenti metodi (solo per il livello 2):

<input type="checkbox"/>	RT	Certificato N°		Del		Scadenza	
<input type="checkbox"/>	UT	Certificato N°		Del		Scadenza	
<input type="checkbox"/>	MT	Certificato N°		Del		Scadenza	
<input type="checkbox"/>	PT	Certificato N°		Del		Scadenza	
<input type="checkbox"/>	VT	Certificato N°		Del		Scadenza	

- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni (solo per il livello 2) :

Metodo	Descrizione

- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel regolamento RG 001
- di avere effettuato il pagamento **tramite bonifico bancario in via anticipata** ( Banca di appoggio: "Banco popolare" filiale di Valtesse (BG), IBAN: IT 10 P 05034 11141 000000008518, ABI 05034 – CAB 11141 – C/C 000000008518, SWIFT: BAPPIT21AE1; **Causale:** Nome Cognome del candidato, Certificazione metodo TT settore INDUSTRIALE, livello ). **Copia della ricevuta di pagamento dovrà essere inviata non appena effettuato il bonifico, per la registrazione e l'emissione della relativa fattura all'indirizzo e-mail: [formazione@cmme.it](mailto:formazione@cmme.it) , indicando i dati amministrativi per l'intestazione**

Si allegano:

- Per corsi non frequentati presso Nuova C.M.M.E. Bergamo Srl, una copia degli attestati dei corsi di addestramento svolti ( l'attestato deve riportare come minimo le seguenti informazioni: la norma di riferimento, il metodo, il livello, il luogo, la data, la durata del corso e la firma del livello 3 responsabile dell'addestramento ).
- Dichiarazione dell'esperienza industriale 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 o dal titolare della Società.
- Eventuali certificati di qualificazione o certificazioni.
- Certificato di acutezza visiva (attestante visione da vicino, almeno da un occhio, con o senza mezzi correttivi, che permetta di distinguere la lettera del numero 1 della scala con carattere **Jaeger, o Times New Roman 4,5** , o caratteri equivalenti con un'altezza di 1.6 mm, a una distanza non minore di 30 cm; capacità di distinguere e differenziare **il contrasto tra i colori**).
- Allegato D1 "Lettera di accettazione" controfirmata.
- N° 1 fotografia a colori in formato tessera preferibilmente in formato digitale jpg identificata sul file ( ossia con allegato copia in pdf di un documento di identità valido) ; oppure n° 2 cartacee identificate ( firmate ) sul retro
- Ricevuta avvenuto pagamento.
- Copia attestato titolo di studio o dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio.
- Marca, modello e specifiche tecniche della termo camera e del relativo software di analisi che si intendono utilizzare per l'esecuzione dell'esame pratico ( non selezionare la casella nel caso si richieda di utilizzare la strumentazione del Centro Esami )

Tutti i documenti possono essere inviati per via telematica a [formazione@cmme.it](mailto:formazione@cmme.it) o via fax al 035 502820

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi D.Lgs 196/2003:**

*Il trattamento dei dati personali sopra indicati sarà effettuato in conformità al D.Lgs 196/2003. L'interessato può rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati, ovvero Nuova C.M.M.E. Bergamo Srl, per il godimento dei diritti di cui all'art.7 della presente legge.*

Via Termini 7/C - 24040 OSIO SOPRA (BG) - Tel 035/502818 – Fax 035/502820 – C.F. P.IVA 01031470162