



DOMANDA
di ammissione all'esame di qualificazione alla figura professionale
"Tecnologo in Metallurgia"
in accordo allo schema IIS CERT (Regolamento CER_QAS 118 R)

Il Sottoscritto (Cognome)(Nome).....
nato a(Prov.) il
ed residente a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
ViaTel.....
e-mail

Dichiara di far parte della Società/Ente seguente (se è gestita un'attività in proprio, specificarla indicando partita IVA o CF ed eventuali iscrizioni a Registri o Albi) :

(Ragione sociale).....
con sede a (C.A.P.)(Città)(Prov.).....
Via.....Tel.....
e-mailFax.....

e-mail (*).....**Fax**.....
partita IVA n°()**.....**codice fiscale n°(**)**.....

Segmento di mercato (contesto nel quale l'azienda opera):
Prodotti/servizi forniti:

C H I E D E

l'ammissione agli esami di qualificazione per la figura professionale:

TECNOLOGO IN METALLURGIA

Il candidato richiede di svolgere gli esami di qualificazione presso la sede di.....
.....previsti in data.....

Data Firma



Per l'emissione del diploma di qualifica dichiara:

- 1) di possedere il seguente titolo di studio (è necessario allegarne copia):
.....
- 2) di aver seguito il corso propedeutico all'esame presso (è necessario allegare attestato di frequenza al corso):.....dal.....al.....
- 3) di possedere..... anni di esperienza industriale nel campo della metallurgia (è necessario allegare CV dettagliato).

Dichiara di aver preso visione e di accettare i seguenti regolamenti (visibili sul sito www.iis.it):

- "Regole di Condotta Professionale" (Mod. CFP 022).
- "Regolamento sull'uso del Marchio" (Reg. CER_QAS 002 R).
- "Regolamento per la certificazione di sistema, personale, prodotto- Condizioni generali di Contratto" (Reg. CER_QAS 017 R).
- "Regolamento per la qualificazione a "Tecnologo in Metallurgia" (Reg. CER_QAS 118 R)

Un comportamento non conforme ai suddetti regolamenti può portare alla revoca del Diploma.

Dichiara che quanto indicato nel presente modulo è veritiero (rif. Art. 76 DPR 28.12.2000, n° 445), riconosce al Comitato di Salvaguardia dell'Imparzialità dell'IIS CERT il diritto di eseguire eventuali accertamenti, accetta il giudizio finale dell'IIS CERT e manleva l'IIS CERT stesso, la Commissione Ricorsi, il Comitato di Salvaguardia dell'Imparzialità e la Commissione d'esame da ogni responsabilità su eventuali conseguenze derivanti dal giudizio emesso e dall'utilizzo della Qualificazione.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (**obbligatori per l'emissione della qualifica**)

- Copia del titolo di studio
- Attestato di Frequenza corso
- Curriculum vitae

Data Firma



Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016 e D.lgs n° 196/2003

I Co-titolari del trattamento dei dati personali sono IIS CERT Srl e le altre entità giuridiche appartenenti al Gruppo IIS (segnatamente, Istituto Italiano della Saldatura – Ente Morale, IIS PROGRESS Srl e IIS SERVICE Srl). Il trattamento dei predetti dati sarà effettuato da personale autorizzato e da società terze nominate Responsabili del trattamento, con strumenti cartacei ed elettronici e per i tempi e per le finalità dettagliatamente specificati nell' Informativa Privacy, costituente parte integrante della presente domanda e scaricabile dal sito www.iis.it/privacy, a cui si rimanda, così come per i diritti riconosciuti agli interessati, esercitabili scrivendo all'indirizzo mail dataprotection@iis.it. L'interessato, con l'accettazione del presente documento, dà atto di aver preso attenta visione della predetta informativa, confermando di averne compreso il contenuto in ogni sua parte.

Il sottoscritto, in relazione al trattamento dei propri dati per attività di diffusione della conoscenza, marketing e invio di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti e/o servizi offerti dal Gruppo IIS, relativi anche a eventi e/o convegni organizzati dal medesimo (cfr. punto 2 lett. c dell'informativa), informato che il consenso è facoltativo:

PRESTA il consenso

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma

Si informa che i seguenti consensi sono necessari per poter procedere con le attività di certificazione:

Il sottoscritto, in riferimento al trattamento e comunicazione dei propri dati personali di cui al punto 4.2 dell'informativa (pubblicazione di dati personali comuni sul sito istituzionale del Gruppo IIS e/o la comunicazione degli stessi ad Istituzioni e/o Enti Nazionali di Accreditamento e/o Associazioni di categoria)

PRESTA il consenso

NON PRESTA il consenso

Luogo, data

Firma