

	Domanda di certificazione personale addetto alle Prove Non Distruttive in ambito industriale (UNI EN ISO 9712:2022)		Mod.	Pnd_001_CdE	
			Rev	0 del 21-07-2026	
			Pag.	1 di 3	

CENTRO D'ESAME	NOVATEST ENGINEERING S.R.L.		
CLIENTE		PARTITA IVA	
PERSONA DI RIFERIMENTO		TELEFONO	
		EMAIL	
SETTORE ATTIVITÀ			

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione (i documenti sono disponibili sul sito internet di Tiquadro Cert – www.tiquadrocert.org) e di accettare integralmente i documenti di seguito richiamati, nella loro ultima revisione vigente: **RG02 - RG03 - RG07 - UNI EN ISO 9712:2022** e dichiara di essere in possesso dei requisiti per richiedere la certificazione

CHIEDE

di conseguire la certificazione per il/i seguente/i metodo/i, livello/i, settore/i di prodotto e settori/e industriale:

METODO	LIVELLO	SETTORE DI PRODOTTO (*)	SETTORE INDUSTRIALE
☐ VT (Visivo) ☐ MT (Particelle Magnetiche) ☐ PT (Liquidi Penetranti) ☐ UT (Ultrasuoni) ☐ RT (Radiografie - sola lettura) ☐ TT (Termografia a infrarossi)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ c ☐ f ☐ w ☐ t ☐ wp ☐ p	☐ Fabbricazione ☐ Prova Pre-servizio e in servizio che include Fabbricazione ☐ Manutenzione Ferroviaria ☐ Aerospaziale
(*) c) getti di materiale ferroso e non ferroso; f) fucinati (tutti i tipi di fucinati: materiali ferrosi e non ferrosi); w) prodotti saldati (tutti i tipi di prodotti saldati, compresa la brasatura, per i materiali ferrosi e non ferrosi); t) tubi e condotte (senza saldatura, saldati, materiali ferrosi e non ferrosi, inclusi i prodotti piatti per la fabbricazione di tubi saldati); wp) prodotti lavorati fatta eccezione per i fucinati (per esempio piastre, barre, vergelle) p) materiali compositi			
Richiede l'approvazione della riduzione dei tempi di addestramento (qualora in possesso dei requisiti previsti dalla norma al § 7.2.5)?			SI' ☐ NO ☐

Firma del richiedente

L'intestatario della fattura

	Domanda di certificazione personale addetto alle Prove Non Distruttive in ambito industriale (UNI EN ISO 9712:2022)		Mod.	Pnd_001_CdE	
			Rev.	0 del 21-07-2026	
			Pag.	2 di 3	

Dichiara:

1. Che risponde a verità quanto riportato negli allegati ai sensi dell'art. 46-47 del DPR 445/2000
2. Di essere in possesso delle seguenti qualificazioni/certificazioni nel campo dei CND

<u>Allega i seguenti documenti in relazione alla tipologia di domanda</u> ☐ Dichiarazione, per ciascun metodo, dell'addestramento conseguito, completo del numero di ore, con il riferimento del nominativo del docente della formazione con la relativa firma e/o la firma del Responsabile del Centro di Formazione. ☐ Certificato di acutezza visiva (attestante Visus da vicino da almeno un occhio con carattere JAEGER 1 o Times New Roman 4,5 o caratteri equivalenti a una distanza non minore di 30 cm con o senza correzione, con uno o con entrambi gli occhi e capacità di distinguere e differenziare il contrasto tra i colori e/o scale di grigi ove previste). ☐ Copia di un documento d'identità valido ☐ Dichiarazione dettagliata dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze (modello Pnd_056). <i>L'evidenza dell'esperienza industriale inviata al CAB e deve essere confermata dal datore di lavoro del candidato; qualora il candidato coincida con il datore di lavoro, la stessa deve essere confermata dalla figura del Referee approvato dal CAB, in possesso dei seguenti requisiti:</i> <i>a) certificato al livello 2 o 3 in qualsiasi metodo NDT;</i> <i>oppure</i> <i>b) personale non certificato che possiede le conoscenze, le competenze, la formazione e l'esperienza necessarie per attestare l'esperienza industriale del candidato.</i> ☐ Copia Curriculum Vitae ai sensi del DPR 445/2000
--

data _____

firma del Richiedente _____

AUTODICHIARAZIONE AMMISSIONE: Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di fatti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la mia responsabilità, dichiaro che tutte le informazioni contenute nella documentazione sopra elencata, corrispondono al vero. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dalla certificazione di persone e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto.

data _____

firma del Richiedente _____

APPROVAZIONE REGOLAMENTI: Il sottoscritto, previa rilettura, dichiara di approvare specificatamente e nell'ultima revisione applicabile, il Regolamento RG_07 Regolamento per la certificazione di personale-prodotti-materiali - Condizioni generali di contratto, in particolare nei punti 5-6-8-12-13-14-15-17 e RG02. Il sottoscritto è consapevole che le attività relative alla certificazione del personale sono effettuate dal Centro di Esame e per tale richiesta regolerà gli aspetti economici direttamente con il Centro di Esame.

firma del Richiedente _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI : Il sottoscritto, dopo aver esaminato attentamente l'informativa sul Trattamento dei Dati Personali relativa all'Informativa e consenso Candidati esami per qualifica personale (cod. Cm_031) fornita da TIQUADRO CERT (L'informativa completa è consultabile sul sito www.tiquadrocert.org) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 15 - 22 del Regolamento stesso ed indicati nell'informativa stessa, in relazione ai propri dati personali, dichiaro di aver compreso quanto in essa indicato e presto il consenso al trattamento dati nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

firma del Richiedente _____

Autorizzo Tiquadro Cert s.r.l. a gestire e a trasmettere ad ACCREDIA i dati personali; in relazione alla possibilità di pubblicazione dei dati dei dipendenti sul sito web di Accredia e di Tiquadro Cert s.r.l., dichiara che il consenso sarà espresso direttamente dagli interessati in occasione della partecipazione alle sessioni di esame.

firma del Richiedente _____

Note ed esigenze del richiedente:

La presente domanda dev'essere inviata a: **formazione@novatest.it**

Riservato al Centro di Esame (Verifica della presenza dei requisiti di accesso)

Verifica: Esito Positivo ☐ Esito Negativo ☐

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Tecnico) _____ firma _____

Visto l'esito della verifica si emette offerta n° _____ del _____

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Commerciale) _____ firma _____

Riservato a Tiquadro Cert

Riesame contratto: Esito Positivo ☐ Esito Negativo ☐

Data _____ Nome e Cognome (Resp. Schema) _____ firma _____

Visto l'esito positivo del riesame, il CdE può procedere con la comunicazione ai candidati della sessione di esame.