



ICP

ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE

Richiesta di ammissione Brasatore/Saldatore/Operatore

MOD 10 SCH 11 REV 00
DEL 20/04/2021

Il/la sottoscritto/a

nome e cognome

nato/a a il C.F.....

residente in.....indirizzo

telefonocellulare e-mail.....

richiede di potere partecipare all'esame di certificazione per la seguente figura professionale:

Profilo/i professionale/i	<input type="checkbox"/> Brasatura Forte Qualificazione dei brasatori e degli operatori per la brasatura forte <input type="checkbox"/> Personale di saldatura - Prove di qualificazione degli operatori di saldatura e dei preparatori di saldatura per la saldatura completamente meccanizzata ed automatica di materiali metallici <input type="checkbox"/> Saldatura - Prove di qualificazione dei saldatori - Saldatura per fusione
Norma di riferimento	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 13585 <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14732 - UNI EN ISO 9606 <input type="checkbox"/> Parte 1: Acciai <input type="checkbox"/> Parte 2: Alluminio e leghe di alluminio <input type="checkbox"/> Parte 3: Rame e leghe di rame <input type="checkbox"/> Parte 4: Nichel e leghe di nichel <input type="checkbox"/> Parte 5: Titanio e leghe di titanio, zirconio e leghe di zirconio

Dichiara di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente la seguente documentazione, pubblicata sul sito internet www.icpitalia.org:

- Regolamento generale REG 01
- Regolamento per l'uso del logo e del certificato REG 02
- Schema di certificazione SCH 11
- Informativa sulla privacy
- Codice deontologico CD
- Tariffario TRF 11

Dichiara di essere a conoscenza che l'esame si svolgerà in lingua italiana, e di possedere piena comprensione della stessa. Si impegna inoltre a non divulgare il materiale d'esame e a non prendere parte a prassi fraudolente inerenti la sottrazione di materiale d'esame.

Invita inoltre a considerare i seguenti dati di fatturazione:



ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE

Richiesta di ammissione Brasatore/Saldatore/Operatore

MOD 10 SCH 11 REV 00
DEL 20/04/2021

Ragione sociale / Nome e cognome:

Cap/Città/Prov.:Indirizzo:.....

Partita IVA:

Codice fiscale:

SDI/PEC:

Nell'eventualità in futuro i suddetti dati dovessero cambiare si impegnerà a comunicarveli prontamente.

Documenti da allegare:

- Regolamento Generale REG 01 e Informativa sulla Privacy controfirmati per presa visione e accettazione.
- Copia di un documento di identità valido.
- Fototessera.

Note Generali:

- La presente domanda sarà considerata valida solo se compilata integralmente e corredata degli allegati richiesti.
- Per accedere all'esame di certificazione, il pagamento dovrà essere effettuato prima dello svolgimento dello stesso, successivamente alla ricezione di conferma d'esame.
- Nell'eventualità il richiedente abbia necessità di assistenza per esigenze speciali, lo stesso ha la facoltà di inoltrare ad ICP specifiche informazioni a riguardo affinché ICP possa soddisfarne le esigenze.

Data

Firma del Candidato

Firma e Timbro¹

¹ Se i dati di fatturazione differiscono da quelli della persona fisica richiedente la partecipazione all'iter di certificazione.