



CICPND SERVIZI S.R.L.
 SOCIETA' A RESPONSABILITA'
 LIMITATA CON UNICO SOCIO

Via C. Pisacane, 46
 20025 Legnano MI
 Tel. +39 0331 545600
 Fax +39 0331 543030

Web: www.cicpndservizi.com
 E-mail: info@cicpndservizi.com;
amm@cicpndservizi.com;
cert@cicpndservizi.com
 Casella PEC: info@pec.cicpndservizi.com
 C.F. e P.I. 08439360960
 C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 2026983



PRS N° 012C
 SGG N° 064A

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA e IAF
 Signatory of EA and IAF Mutual Recognition Agreement

DOMANDA DI ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 2

Il Sottoscritto

nato a il

residente in cap.

via tel.

in conformità alla normativa UNI EN 473 e al Regolamento CICPND, essendo già certificato in

- RT Settori Certificato n°
- UT Settori Certificato n°
- MT Settori Certificato n°
- PT Settori Certificato n°
- ET Settori Certificato n°
- LT Sottometodi Certificato n°
- VT Settori Certificato n°
- AT Settori Certificato n°
- IT Settori Certificato n°
- Settori Certificato n°

Chiede

di essere ammesso agli Esami di Estensione di livello 2 nei seguenti settori o applicazioni particolari per i metodi sottoindicati:

- RT Settori o applicazioni particolari.....
- UT Settori o applicazioni particolari.....
- MT Settori o applicazioni particolari.....

- PT Settori o applicazioni particolari.....
- ET Settori o applicazioni particolari.....
- LT Sottometodi
- VT Settori o applicazioni particolari.....
- AT Settori o applicazioni particolari.....
- IT Settori o applicazioni particolari.....
- Settori o applicazioni particolari.....

presso il Centro d'EsameQUALITY CONTROL srl – Medolago (BG).....

dichiara di appartenere alla Società seguente:
 via cap.
 città prov. tel.

chiede inoltre di intestare la fattura a:
 codice fiscale partita IVA

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento CICPND

Si allegano:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Dichiarazione dell'esperienza effettuata per ciascun metodo e settori di applicazione, 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.
- L'attestazione di frequenza ad un corso di addestramento specifico di almeno 40 ore nel caso di estensione ad una applicazione particolare.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 46 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

La persona incaricata di seguire la presente richiesta è il Sig.
 Tel..... E-mail

Data

Firma



CICPND SERVIZI S.R.L.
SOCIETA' A RESPONSABILITA'
LIMITATA CON UNICO SOCIO

Via C. Pisacane, 46
20025 Legnano MI
Tel. +39 0331 545600
Fax +39 0331 543030

Web: www.cicpndservizi.com
E-mail: info@cicpndservizi.com;
amm@cicpndservizi.com;
cert@cicpndservizi.com
Casella PEC: info@pec.cicpndservizi.com
C.F. e P.I. 08439360960
C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 2026983



PRS N° 012C
SGQ N° 064A

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA e IAF
Signatory of EA and IAF Mutual Recognition Agreement

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196

Vi informiamo che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali con Voi in corso, il CICPND verrà in possesso di Vostri dati qualificati come personali dal D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (privacy).

La legge in oggetto prevede innanzitutto che chi effettua trattamento di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento: esso deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

In ossequio a tale norma Vi forniamo le seguenti informazioni:

NATURA DEI DATI TRATTATI

Trattiamo i vostri dati anagrafici e fiscali, che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti contrattuali in essere o futuri con la Vostra Società.

Per effettuare determinati trattamenti di taluni dati, è previsto che ci accordiate il consenso di trattamento. Qualora fosse Vostra intenzione accordarcelo, Vi preghiamo di restituirci firmata l'apposita dichiarazione che troverete in calce alla presente.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Vostri dati vengono trattati in relazione alle esigenze di certificazione ed ai conseguenti obblighi legali e fiscali.

I dati verranno trattati per la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e commerciali.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici e telematici.

OBBLIGO O FACOLTÀ DI CONFERIRE I DATI

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o di proseguire il rapporto, nel limite in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

I Vostri dati potranno da noi essere comunicati, con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto del CICPND in relazione alle finalità sopra enunciate.

I VOSTRI DIRITTI

In ogni momento potrete esercitare i Vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, che per Vostra comodità riportiamo integralmente

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità di trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati
3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

La sottoscritta Società dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo 196/2003, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa, impegnandosi altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati in Vostro possesso.

Luogo e data

Cognome Nome

Firma

IDONEITA' FISICA

7.1 Idoneità Fisica

Il candidato deve dimostrare di avere una capacità visiva soddisfacente, valutata da un oculista, un optometrista o altra persona abilitata alla professione medica. L'esito deve essere riportato su un attestato di data non anteriore a tre mesi rispetto alla data della richiesta d'esame; per candidati già in possesso di Certificazione CICIPND è sufficiente l'attestato di verifica annuale dell'acutezza visiva ancora in validità.

I requisiti da soddisfare sono i seguenti:

- 7.1.1 Una visione da vicino, almeno da un occhio, con o senza mezzi correttivi, che permetta come minimo la lettura del numero 1 della scala Jaeger, o Times Roman n° 4.5, o altra equivalente, a una distanza non inferiore a 30 cm.
- 7.1.2 Una visione dei colori sufficiente a permettere al candidato di distinguere e differenziare il contrasto tra i colori in riferimento al metodo per il quale si richiede la certificazione.