

**MD-00w – Domanda per la qualifica di operatori e procedimenti
di saldatura e brasatura di materiali metallici**
(Direttiva 2014/68/UE PED)

RICHIEDENTE:

Ragione sociale:

Indirizzo (sede legale):

Partita IVA:

C.F.:

Telefono:

Fax:

PEC:

Persona di riferimento:

E-mail:

LUOGO DI ESECUZIONE DEI TALLONI (se diverso dalla sede legale):

Denominazione:

Indirizzo:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Persona di riferimento:

E-mail:

LABORATORIO SCELTO PER LE PROVE:

Denominazione:

Indirizzo:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Persona di riferimento:

E-mail:

NORMATIVE DI RIFERIMENTO RICHIESTE PER LE QUALIFICHE DEL PERSONALE:

ISO 9606-1

ISO 9606-2

ISO 9606-3

ISO 9606-4

ISO 9606-5

ASME BPVC Section IX

AWS D1.1/D1.1M D1.6

ISO 14732

ISO 13585

ISO 14276 ANNEX B

ALTRO (specificare)

NORMATIVE DI RIFERIMENTO RICHIESTE PER LE QUALIFICHE DEI PROCEDIMENTI:

ISO 15612

ISO 15613

ISO 15614

ISO 13134

AWS D1.1/D1.1M D1.6

ASME BPVC Section IX

ALTRO (specificare)

ELENCO DEI CANDIDATI:

	COGNOME E NOME		COGNOME E NOME
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

Il Richiedente si impegna a:

- Rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento di Certificazione di EUCER, consultabile sul sito web www.eucer.com o richiedibile a mezzo Fax, E-mail, PEC, raccomandata A/R;
- Dare la necessaria assistenza agli ispettori EUCER durante le visite ispettive e a garantirne il libero accesso alle varie unità produttive nonché alla documentazione concernente l'oggetto di certificazione;
- Rispettare le condizioni economiche e generali definite nell'offerta, corrispondere ad EUCER quanto concordato per l'attività di certificazione e rimborsare le spese sostenute a tal scopo, anche nel caso in cui l'attività si concluda con esito non favorevole.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, si comuniciamo che i dati forniti vengono raccolti da EUCER con l'esclusiva finalità di svolgere le attività di tipo amministrativo e contabile e possono pertanto essere comunicati nell'ambito dell'esercizio dell'attività di cui sopra alle autorità competenti/organi di accreditamento.

La firma sotto riportata fornisce regolare consenso.

Data

Timbro e Firma del Richiedente

CAMPO RISERVATO EUCER:

Esito Riesame: POSITIVO POSITIVO (vedi note) NEGATIVO

Note:

Riesaminata da:

Data:

Firma: