



**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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## REGOLAMENTO N° 298

sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi  
sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose  
e per Tensostrutture

**(Doc. 298 Rev. 9)**

COPIA CONTROLLATA

  
CICPND SERVIZI S.R.L.  
Società a Responsabilità  
Limitata con Unico Socio  
L'Amministratore Unico  
Dott. Ing. M. Crepaldi

Novembre 2018

## REGOLAMENTO

sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi  
sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose  
e per Tensostrutture

### INDICE

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag.	4
2. RIFERIMENTI E DEFINIZIONI	"	4
3. GENERALITA'	"	6
4. LIVELLI DI COMPETENZA	"	7
5. METODI E SETTORI INDUSTRIALI	"	8
6. AUTORIZZAZIONE AD OPERARE	"	8
7. REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME	"	8
8. PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE	"	12
9. ESAME DELLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE	"	13
10. ESAMI DI LIVELLO 3	"	14
11. ESAMI DI LIVELLO 1 E 2	"	17
12. CERTIFICAZIONE	"	24
13. VALIDITA'	"	24
14. PROLUNGAMENTO	"	25
15. ESTENSIONE DELLE CERTIFICAZIONI PND SECONDO UNI EN ISO 9712 AL SETTORE DEI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI METALLICHE IMPIEGATE PER IL SOLLEVAMENTO, IL TRASPORTO DI PERSONE E DI COSE E PER TENSOSTRUTTURE	"	29

## REGOLAMENTO

sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi  
sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose  
e per Tensostrutture

### INDICE

16. RICORSI	Pag.	30
17. RECLAMI	"	31
18. DIRITTI ED OBBLIGHI DEI POSSESSORI DELLA CERTIFICAZIONE	"	31
19. SORVEGLIANZA E REVOCA DELLA CERTIFICAZIONE	"	31
20. DOCUMENTAZIONE	"	32
21. ELENCO PERSONE CERTIFICATE	"	32
22. RISERVATEZZA	"	33
23. UTILIZZO DEL MARCHIO CICPND SERVIZI SRL	"	33
Allegato 1 - Regole di comportamento Professionale	"	34
Allegato 2 - Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196	"	37
<b>APPENDICE A</b> : Modulistica di Livello 1	"	38
<b>APPENDICE B</b> : Modulistica di Livello 2	"	49
<b>APPENDICE C</b> : Modulistica di Livello 3	"	60

## 1 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente Regolamento stabilisce i principi, i criteri e le procedure per la gestione delle attività relative alla certificazione ed al successivo mantenimento della stessa ai livelli 1, 2 e 3 per Personale addetto ai Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il sollevamento, il trasporto di persone e di cose e per tensostrutture.

I metodi di controllo non distruttivo previsti sono i seguenti:

- Esame Visivo VT
- Magneto-Induttivo MIT
- Radiografia RT
- Correnti Indotte ET

## 2 RIFERIMENTI e DEFINIZIONI

### 2.1 Documenti di riferimento.

Le norme o i documenti a cui si fa riferimento nel presente Regolamento sono:

- UNI EN ISO 9712: 2012 - Qualificazione e Certificazione del Personale addetto alle Prove Non Distruttive.
- UNI CEI EN ISO/IEC 17024: 2012 - Requisiti generali per gli organismi che operano nella certificazione del personale
- IAF GD 24: 2009 - Guidance on the application of ISO/IEC 17024
- UNI EN 12927-8: 2005 - Requisiti di sicurezza per gli impianti a fune progettati per Trasporto di Persone – Funi parte 8 Controllo Magneto-Induttivo delle Funi (MRT)
- ACCREDIA RG 01 REV. 03 - Regolamento per l'accreditamento degli organismi di certificazione e ispezione – Parte Generale
- ACCREDIA RG 09 REV. 08 - Regolamento per l'utilizzo del marchio Accredia
- ACCREDIA RG 01-02 Rev. 00 - Regolamento per l'accreditamento degli organismi di Certificazione del Personale.

### 2.2 Termini e definizioni

- 2.2.1 **qualificazione:** dimostrazione dell'addestramento, delle conoscenze professionali, dell'abilità e dell'esperienza nonché dell'idoneità fisica che rendono il personale addetto alle PND idoneo a eseguire correttamente i compiti relativi alle PND.
- 2.2.2 **certificazione:** procedura utilizzata per dimostrare la qualificazione del personale PND in un determinato metodo, livello e settore e che porta al rilascio di un certificato. La certificazione non include l'autorizzazione ad operare.
- 2.2.3 **organismo di certificazione:** organismo che gestisce le procedure di certificazione del personale PND in conformità ai requisiti del presente Regolamento e che ottempera ai requisiti della UNI CEI EN ISO/IEC 17024.
- 2.2.4 **centro di esame:** centro approvato dall'Organismo di certificazione, dove si svolgono gli esami di qualificazione.

- 2.2.5 **esaminatore:** persona certificata al livello 3 nel metodo per il quale è chiamata ad esaminare e autorizzata, dall'Organismo di certificazione a condurre, sorvegliare e valutare gli esami di qualificazione in PND.
- 2.2.6 **certificato:** documento rilasciato in conformità alle regole del sistema di certificazione definito dal presente Regolamento che indica, con un livello adeguato di garanzia, che la persona indicata è in grado di eseguire i compiti relativi alle PND definiti sul certificato.
- 2.2.7 **candidato:** persona che ambisce alla qualificazione e alla certificazione e che lavora sotto la supervisione di personale adeguatamente qualificato allo scopo di acquisire l'esperienza richiesta per la qualificazione.
- 2.2.8 **datore di lavoro:** organizzazione per la quale il candidato lavora su base regolare; un datore di lavoro può anche essere contemporaneamente un candidato.
- 2.2.9 **autorizzazione ad operare:** attestato scritto rilasciato dal datore di lavoro, basato sulla competenza dell'operatore come specificato dal certificato. Oltre alla certificazione, tra altri fattori, dovrebbero essere valutati, per l'assegnazione di particolari compiti anche la conoscenza specifica del lavoro, l'abilità e l'idoneità fisica.
- 2.2.10 **procedura PND:** descrizione scritta di tutti i parametri essenziali e delle precauzioni da osservare in occasione dell'applicazione di una tecnica PND a un controllo specifico realizzato in conformità a una norma, un codice o una specifica.
- 2.2.11 **istruzione PND:** descrizione scritta dei singoli passi da seguire in occasione di un controllo in base a una norma, un codice una specifica stabiliti o una procedura PND.
- 2.2.12 **specifica:** documento che stabilisce i requisiti.
- 2.2.13 **domanda di esame a risposta multipla:** formulazione di una domanda che da origine a quattro potenziali risposte, una delle quali è corretta, mentre le restanti tre sono scorrette o incomplete.
- 2.2.14 **esame di qualificazione:** Esame gestito dall'Organismo di Certificazione che valuta le conoscenze generali, specifiche e pratiche, nonché l'abilità del candidato.
- 2.2.15 **esame generale:** esame riguardante i principi di un metodo PND.
- 2.2.16 **esame specifico:** esame riguardante le tecniche di controllo, la conoscenza del prodotto da controllare, delle norme, dei codici, delle specifiche e dei criteri di accettazione.
- 2.2.17 **esame pratico (livelli 1 e 2):** esame dell'abilità pratica in cui il candidato dimostra familiarità e capacità nell'utilizzo delle apparecchiature di prova.
- 2.2.18 **esame pratico (livello 3):** esame in cui il candidato di livello 3 dimostra la capacità di preparare una procedura nei Controlli Non Distruttivi applicabile alle Funi.
- 2.2.19 **esame di base:** esame di livello 3 che dimostra le conoscenze del candidato sulla tecnologia e sulla scienza dei materiali, sulle caratteristiche e sulle proprietà delle Funi, sul sistema di qualificazione e di certificazione e sui principi di base dei metodi PND come richiesto per il livello 2.

- 2.2.20 **esame di metodo:** esame di livello 3 in cui il candidato dimostra la conoscenza della teoria generale e specifica del metodo PND e la capacità di redigere procedure PND.
- 2.2.21 **esperienza industriale nelle PND:** esperienza nel metodo PND applicabile che conduce all'abilità e alla conoscenza richieste.
- 2.2.22 **interruzione significativa:** assenza o cambio di attività che impedisce all'individuo certificato di svolgere le mansioni corrispondenti al suo livello nel metodo per il quale ha ottenuto la certificazione, per
- a) un periodo continuo maggiore di 365 giorni, oppure
  - b) due o più periodi per un tempo totale maggiore dei due quinti del periodo totale di validità del certificato.
- 2.2.23 **campione d'esame:** campione utilizzato negli esami pratici. I campioni dovrebbero essere rappresentativi dei prodotti normalmente esaminati nel settore applicabile e possono comportare più di un'area o di un volume da esaminare.

### 3 GENERALITA'

- 3.1 L'attività certificativa di CICPND SERVIZI SRL è conforme ai requisiti delle norme UNI EN ISO 9712 e UNI EN 12927-8.
- 3.2 CICPND SERVIZI SRL dispone delle risorse necessarie per svolgere gli esami di livello 3 presso lo stesso organismo e gli esami di livello 1 e 2 presso i Centri d'Esame approvati e periodicamente controllati
- 3.3 CICPND SERVIZI SRL è indipendente da qualsiasi interesse particolare predominante. Gli atti relativi alla certificazione in genere sono svolti da CICPND SERVIZI SRL in maniera non discriminatoria e con garanzia di riservatezza verso terzi.
- 3.4 Il certificato CICPND SERVIZI SRL identifica univocamente la persona, il metodo con cui la stessa è esperta ed il livello.
- 3.5 Il certificato viene accordato solo se il richiedente possiede i requisiti prescritti dal presente Regolamento.
- 3.6 Il datore di lavoro, che non deve essere direttamente coinvolto nella procedura di certificazione, ha il compito di presentare il candidato a CICPND SERVIZI SRL documentando la validità delle informazioni riguardanti l'esperienza richiesta. Per il personale già certificato il Datore di Lavoro è responsabile del rilascio dell'autorizzazione ad operare, della verifica annuale dell'acutezza visiva e della continuità operativa nell'applicazione del metodo.
- 3.7 Se il candidato è un lavoratore autonomo, deve assumersi tutte le responsabilità definite per il datore di lavoro.
- 3.8 La concessione ed il mantenimento della certificazione CICPND SERVIZI SRL sono subordinati al pagamento di quanto specificato nell'apposito tariffario.

## 4 LIVELLI DI COMPETENZA

Secondo la normativa di riferimento UNI EN ISO 9712, una persona può essere certificata in uno dei tre seguenti livelli di competenza.

### 4.1 Livello 1

Una persona certificata di livello 1 è qualificata ad effettuare operazioni nel metodo certificato in base a istruzioni scritte e sotto il controllo di personale di livello 2 o di livello 3. Deve essere in grado di:

- a) regolare l'apparecchiatura;
- b) eseguire le prove;
- c) registrare e classificare i risultati in relazione a criteri scritti;
- d) stendere un resoconto sui risultati.

### 4.2 Livello 2

Una persona certificata di livello 2 è qualificata per eseguire e condurre prove nel metodo certificato secondo procedure stabilite. Deve essere in grado di:

- a) conoscere la tipologia delle funi;
- b) scegliere la tecnica da utilizzare;
- c) definire i limiti di applicazione delle Prove Non Distruttive per le quali le persone di livello 2 sono qualificate;
- d) comprendere le norme, i codici e le specifiche applicabili e tradurle in istruzioni pratiche di prova adattate alle condizioni reali di lavoro;
- e) regolare e tarare le apparecchiature;
- f) effettuare e sorvegliare le prove;
- g) effettuare l'esame visivo delle porzioni di fune che all'esame hanno messo in evidenza indicazioni non chiaramente identificabili ed effettuare rilievi dimensionali quali il diametro della fune, la lunghezza del passo, ecc.;
- h) interpretare e valutare i risultati in funzione delle norme, dei codici o delle specifiche da rispettare;
- i) redigere le istruzioni scritte di prova per il livello 1;
- j) svolgere e sorvegliare tutti gli incarichi propri di un livello 1;
- k) addestrare o guidare il personale di livello 1;
- l) organizzare i risultati delle prove e redigere il relativo rapporto.

### 4.3 Livello 3

Una persona certificata di livello 3, in un determinato metodo di Prova Non Distruttiva, è qualificata per dirigere qualsiasi attività PND per la quale è certificato. Deve essere in grado di:

- a) assumere l'intera responsabilità di un laboratorio di prova e del relativo personale;
- b) stabilire e convalidare le tecniche e le procedure di prova;
- c) interpretare le norme, i codici, le specifiche e le procedure;
- d) stabilire i particolari metodi di prova, le tecniche e le procedure che è opportuno utilizzare;
- e) svolgere e sorvegliare tutti gli incarichi propri di un livello 1 e 2.

Deve avere:

- a) la competenza per valutare ed interpretare i risultati in relazione alle norme, ai codici ed alle specifiche esistenti;
- b) una sufficiente conoscenza pratica dei materiali, della fabbricazione e della tecnologia delle funi al fine di poter scegliere le tecniche e collaborare alla definizione di criteri di accettazione quando non ne esistano;
- c) una conoscenza plurisettoriale;
- d) una conoscenza generale di tutti i metodi;
- e) la capacità di guidare il personale di livello inferiore al terzo.

Il personale di livello 3, se autorizzato da CICIPND SERVIZI SRL, può gestire e sorvegliare gli esami di qualificazione.

## **5. METODI E SETTORI INDUSTRIALI**

I metodi considerati da CICIPND SERVIZI SRL, ai fini della certificazione del personale addetto ai controlli non distruttivi delle funi, sono quelli indicati al punto 1 del presente Regolamento.

Il settore di competenza riguarda le funi metalliche impiegate per il sollevamento, il trasporto di persone e di cose e per tensostrutture.

## **6 AUTORIZZAZIONE AD OPERARE**

Con il rilascio del certificato e del corrispondente tesserino, CICIPND SERVIZI SRL attesta la qualifica della persona ma non conferisce nessuna autorità ad operare. Questa viene conferita dal datore di lavoro con un attestato scritto, basato sulla competenza dell'operatore, come specificato dal certificato, assumendosi la responsabilità dei risultati del controllo. Se la persona certificata è un lavoratore autonomo o un datore di lavoro deve assumersi tutte le responsabilità sopra definite per il datore di lavoro.

## **7 REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME**

Per essere ammesso agli esami, il candidato deve possedere i requisiti minimi di addestramento, di esperienza e di idoneità fisica richiesti dalla norma UNI EN ISO 9712 definiti nel seguito.

### **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 SERVIZI SRL 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.

## 7.2 Addestramento

- 7.2.1 Il candidato deve possedere le conoscenze necessarie per svolgere i compiti previsti nella misura e nell'estensione connesse al livello per il quale si certifica.

Le conoscenze devono essere:

- a) generali di base relative a nozioni di matematica e fisica, al comportamento dei materiali, alle tecnologie di produzione ed alla difettologia;
- b) generali e specifiche relative al metodo di prova, ai codici e alle norme che ne regolano l'applicazione.

Come guida a questi requisiti possono essere utilizzate le raccomandazioni stabilite dal CEN ISO/TR 25107: 2006.

- 7.2.2 Il personale deve effettuare un periodo di addestramento, che per essere riconosciuto valido da CICPND SERVIZI SRL, deve:
  - essere svolto sotto la guida e la responsabilità di una persona certificata di livello 3;
  - avere la durata indicata nel prospetto I .
  - contemplare gli argomenti indicati nel Doc. n° 369 "Conoscenze Minime Richieste di Qualificazione e Certificazione del Personale addetto alle PND Settore FUNI".
  - essere redatto un diario del corso nel quale sono indicate le presenze, le ore di addestramento e gli argomenti svolti.
- 7.2.3 Le ore di addestramento devono essere sia teoriche che pratiche.
- 7.2.4 Nel caso di accesso diretto al livello 2 è richiesto un numero minimo di ore di addestramento pari alla somma dei tempi richiesti per il livello 1 e 2.
- 7.2.5 A ciascun partecipante il corso deve essere rilasciata una copia del suddetto diario firmata dal livello 3.
- 7.2.6 La durata dell'addestramento può essere ridotta al 50% nel caso in cui i candidati abbiano conseguito una laurea o diploma di laurea a carattere tecnico-scientifico.

PROSPETTO I - REQUISITI MINIMI DI ADDESTRAMENTO		
METODO PND	LIVELLO 1 (ore)	LIVELLO 2 (ore)
VT	16	24
MIT	20	24
RT	40	80
ET	40	40

7.2.7 Per i candidati di livello 3 non sono previsti specifici tempi d'addestramento, tenuto conto del loro potenziale scientifico e tecnico. La loro preparazione può avvenire oltre che attraverso corsi di aggiornamento anche attraverso conferenze, giornate di studio, incontri e letture di pubblicazioni specializzate.  
Il candidato deve fornire a CICIPND SERVIZI SRL una documentazione che evidenzi la sua preparazione.

### 7.3 Esperienza

7.3.1 L'esperienza deve essere pratica e ripetitiva, volta ad ampliare le conoscenze sulle diverse tecniche ed affinare l'abilità e la capacità di giudizio.

7.3.2 Il candidato deve fornire le prove documentate che l'esperienza è stata acquisita sotto la sorveglianza di una persona esperta.

7.3.3 L'esperienza può essere completata anche dopo il superamento dell'esame di qualificazione, ma deve completarsi entro l'anno. La certificazione sarà rilasciata solo a seguito della presentazione a CICIPND SERVIZI SRL di una documentazione, avallata dal datore di lavoro, che evidenzi l'avvenuta maturazione dell'esperienza.

7.3.4 Per i livelli 1 e 2 i tempi minimi di esperienza devono essere quelli definiti nel prospetto II tenendo conto che il numero di mesi di esperienza si basa su una settimana lavorativa di 40 ore. Quando una persona si qualifica direttamente al livello 2, senza passare dal livello 1, l'esperienza richiesta deve essere pari alla somma dei tempi richiesti per il livello 1 e per il livello 2.

7.3.4.1 Può essere riconosciuta l'esperienza maturata contemporaneamente in uno o più metodi PND con una riduzione dell'esperienza totale richiesta come segue:

- 2 metodi di prova: riduzione del 25% del tempo totale richiesto;
- 3 metodi di prova: riduzione del 33% del tempo totale richiesto;
- 4 metodi di prova: riduzione del 50% del tempo totale richiesto.

In tutti i casi il candidato, per ognuno dei metodi per i quali richiede la certificazione, deve avere una esperienza pari ad almeno la metà del tempo richiesto.

PROSPETTO II - TEMPI MINIMI DI ESPERIENZA		
METODO PND	LIVELLO 1 (mesi)	LIVELLO 2 (mesi)
VT	1	3
MIT	3	9
RT	3	9
ET	3	9

7.3.5 Il prospetto III indica l'esperienza minima richiesta per il livello 3 in funzione dell'istruzione scolastica. Il richiedente deve essere in possesso di un livello 2 plurisetoriale. E' possibile l'accesso diretto al livello 3 senza aver prima ottenuto la certificazione al livello 2 solo se il candidato dimostra di aver superato con almeno il 70% l'esame pratico di livello 2 plurisetoriale di quel metodo presso un Centro d'Esame riconosciuto senza dover redigere le istruzioni per il livello 1.

L'esperienza richiesta per la certificazione di livello 3 deve intendersi quella come operatore certificato di livello 2.

Per l'accesso diretto il candidato deve aver lavorato a un livello assimilabile a quello di livello 2 per il tempo specificato.

Può essere riconosciuta contemporaneamente l'esperienza in due o più metodi PND definiti dal presente Regolamento, con una riduzione dell'esperienza richiesta come segue:

- 2 metodi di prova: riduzione del 25% del tempo totale richiesto;
- 3 metodi di prova: riduzione del 33% del tempo totale richiesto;
- 4 metodi di prova: riduzione del 50% del tempo totale richiesto.

In tutti i casi, il candidato, per ognuno dei metodi per i quali richiede la certificazione, deve avere una esperienza pari ad almeno la metà del tempo richiesto.

PROSPETTO III - TEMPI MINIMI DI ESPERIENZA RICHIESTI PER CIASCUN METODO AD UN CANDIDATO DI LIVELLO 3		
CLASSE DI ISTRUZIONE SCOLASTICA		ESPERIENZA (ANNI)
Laurea in Ingegneria o Diploma Universitario (3 anni) o disciplina equivalente	Con certificazione di livello 2	1
	Accesso diretto al livello 3	2
Maturità tecnica, scientifica o equivalente	Con certificazione di livello 2	2
	Accesso diretto al livello 3	4
Nessun titolo di studio	Con certificazione di livello 2	4
	Accesso diretto al livello 3	6

## 8 PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

### 8.1 Certificazione di livello 3

Il richiedente deve inviare alla Segreteria di CICIPND SERVIZI SRL una richiesta di certificazione compilando in ogni sua parte l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendice C). La richiesta deve pervenire a CICIPND SERVIZI SRL entro i termini previsti nell'avviso periodico emesso e deve contenere i seguenti dati e/o informazioni:

- nome e cognome del candidato;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza e numero telefonico;
- attuale occupazione (società presso la quale lavora);
- elenco dei metodi per i quali intende certificarsi;
- possesso del certificato di livello 2 o attestazione di superamento dell'esame pratico di livello 2;
- eventuali altre certificazioni o qualificazioni ottenute;
- classe di istruzione scolastica;
- metodi per i quali intende sostenere l'esame di conoscenza generale di livello 2;
- accettazione del regolamento.

Alla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) attestato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento;
- b) curriculum dettagliato sull'attività svolta nei Controlli Non Distruttivi sulle funi;
- c) dichiarazione dettagliata sull'esperienza acquisita per ciascun metodo: data di inizio e termine delle varie esperienze, nominativo della società presso la quale si è conseguita l'esperienza. La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro;

- d) documentazione che evidenzi la sua preparazione teorica;
- e) eventuale certificato di livello 2 o verbale che attesti il buon esito dell'esame pratico di livello 2;
- f) titolo di studio in copia;
- g) numero due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.
- h) ricevuta di versamento;

## 8.2 Certificazioni di livello 1 e 2

Il richiedente deve inviare al Centro d'Esame prescelto una richiesta di certificazione compilando in ogni sua parte l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendici A e B). La richiesta deve contenere i seguenti dati:

- nome e cognome del candidato;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza e numero telefonico;
- attuale occupazione (società presso la quale lavora);
- elenco dei metodi e relativo livello per i quali intende certificarsi;
- eventuali altre certificazioni o qualificazioni ottenute;
- eventuale titolo di studio;
- accettazione del regolamento.

Alle richieste devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) attestato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento;
- b) una copia del/i diario/i del/i corso/i di addestramento a cui ha partecipato firmato/i dal/i livello/i 3 responsabili;
- c) dichiarazione sull'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data d'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;
- d) numero due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

## 9 ESAME DELLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

### 9.1 Richiesta per il livello 3.

9.1.1 La documentazione presentata per l'ammissione all'esame di livello 3 è inviata, a cura della Segreteria, che opera i primi accertamenti sulla completezza, alla apposita Commissione d'Esame. Quest'ultima ha la facoltà, per una volta sola, di far presente al richiedente eventuali carenze onde ottenere i dati necessari per l'ammissione. Se ancora detta documentazione risultasse incompleta, la domanda viene respinta.

9.1.2 L'esito finale della valutazione viene comunicato al richiedente; se l'esito è favorevole, vengono inoltre comunicati la data ed il luogo dello svolgimento degli esami.

### 9.2 Richieste per i livelli 1 e 2.

- 9.2.1 La completezza della documentazione presentata per gli esami di livello 1 e 2 viene controllata dal Centro d'Esame che farà presente al candidato le eventuali carenze.
- 9.2.2 La valutazione sul contenuto della documentazione sarà effettuata dal Responsabile Tecnico del Centro prima dell'inizio degli esami ed entro i tempi indicati dal Centro d'Esami. Al completamento della documentazione, il Centro d'Esami segnala al candidato l'accettazione della domanda e gli invia il calendario degli esami.
- 9.2.3 Tutta la documentazione presentata dal candidato, assieme alla valutazione del Responsabile Tecnico del Centro ed alla documentazione degli esami, esclusa quella indicata al punto 19.2.4 del presente Regolamento, dovrà essere inviata a CICPND SERVIZI SRL che rilascerà o meno le certificazioni.

## **10 ESAMI DI LIVELLO 3**

Gli esami di livello 3 si svolgono presso la sede di CICPND SERVIZI SRL.

CICPND SERVIZI SRL emette, almeno una volta all'anno, un comunicato con la data presunta degli esami e quella di scadenza per la presentazione della domanda e relativa documentazione.

Analogamente emette un comunicato con la data della ripetizione parziale degli esami da effettuare, almeno dopo 1 mese dal termine della sessione ordinaria.

All'atto dell'esame i candidati devono essere in possesso di un documento di identità valido.

Il candidato che durante l'esame non si attiene alle regole o commette atti fraudolenti viene allontanato.

Il candidato che si presenta dopo la distribuzione del tema d'esame viene considerato ritirato.

Durante le prove il candidato non può consultare testi, appunti, ecc. eccetto le normative messe a disposizione di CICPND SERVIZI SRL quando previsto.

### **10.1 Commissione d'Esame**

La Commissione d'Esame deve essere ratificata dal CdA di CICPND SERVIZI SRL. Essa è composta un numero di membri certificati al livello 3 tale da garantire almeno la disponibilità di 2 livelli 3 per ciascun metodo.

I Commissari nominati devono essere esperti nella qualificazione e certificazione del personale e possedere almeno 2 anni di esperienza come esaminatore.

### **10.2 Struttura dell'Esame**

#### **10.2.1 L'esame di livello 3 si divide in due parti:**

- a) Esame di base
- b) Esame di metodo

- 10.2.2 Per accedere all'esame di metodo il candidato deve preventivamente superare l'esame di base che rimane valido a condizione che l'esame relativo al metodo venga superato entro cinque anni dal superamento dell'esame di base.
- 10.2.3 Le domande presentate ai candidati sono scelte dalla Commissione tra quelle approvate da CICIPND SERVIZI SRL.
- 10.3 Esame di base  
L'esame di base comprende il seguente numero di domande a risposte multiple:
- 10.3.1 25 domande a risposte multiple sulla tecnologia e scienza dei materiali e sui difetti e sulle caratteristiche e proprietà delle funi metalliche.
- 10.3.2 10 domande sul sistema di qualificazione e certificazione secondo il presente Regolamento.
- 10.3.3 L'esame di base ha una durata massima di 1,5 ore.
- 10.4 Esame di metodo  
L'esame di metodo si suddivide in tre parti:
- 10.4.1 Parte C1 - Esame generale  
Essa comprende un numero di 15 domande a risposte multiple per ciascun metodo riguardanti la conoscenza di livello 3 del metodo.
- 10.4.2 Parte C2 - Esame specifico  
Essa comprende un numero di 15 domande a risposta multipla riguardanti l'applicazione del metodo, le norme, i codici e le specifiche applicabili.
- 10.4.3 Parte C3 - Esame pratico  
Essa comprende la stesura di una procedura che deve descrivere i parametri essenziali e le precauzioni da osservare nell'applicazione del metodo.
- 10.4.4 La durata massima prevista per l'insieme delle parti C1 e C2 è di 1,5 ore, per la parte C3 il tempo massimo concesso è di 4 ore.
- 10.5 Valutazione  
Per ottenere la certificazione il candidato deve superare entrambi gli esami, di base e di metodo che sono valutati separatamente. La correzione e valutazione delle prove deve essere effettuata da almeno due esaminatori.  
Le prove scritte a risposta multipla sono valutate in centesimi come percentuale delle risposte esatte sul totale delle domande.
- 10.5.1 Esame di base  
  
Per superare questa parte dell'esame il candidato deve ottenere almeno una valutazione di 80/100.

#### 10.5.2 Esame di metodo

La valutazione finale  $N_E$  dell'esame di metodo va calcolata come segue:

$$N_E = \frac{N_{C1} + N_{C2} + N_{C3}}{3}$$

dove:

$N_{C1}$  è la valutazione della parte C1 dell'esame;

$N_{C2}$  è la valutazione della parte C2 dell'esame;

$N_{C3}$  è la valutazione della parte C3 dell'esame.

La valutazione delle procedure deve essere effettuata separatamente da due esaminatori che indicheranno la votazione in centesimi tenendo conto della completezza, della adeguatezza della tecnica di esame, della qualità del contenuto, della chiarezza e della forma.

$N_{C3}$  sarà il risultato della media dei singoli giudizi e della valutazione delle procedure.

Per superare questa parte dell'esame il candidato deve ottenere almeno una valutazione di 70/100 per ognuna delle parti ed una valutazione finale di almeno 80/100.

#### 10.6 Verbale d'Esame

Al termine delle prove deve essere compilato un verbale firmato dal Presidente della Commissione d'Esame che documenti lo svolgimento degli esami, le valutazioni e gli esiti. Il verbale deve essere controfirmato da tutti i componenti la commissione d'esame.

#### 10.7 Tutta la documentazione di ciascun candidato ed il verbale d'esame vengono trasmessi dalla Segreteria di CICPND SERVIZI SRL all'Organo Deliberante (OD) che delibera o meno il rilascio delle certificazioni.

La Commissione Centrale Certificante (CCC) verifica la corretta applicazione delle modalità di certificazione.

#### 10.8 Comunicazione degli esiti

A ciascun candidato viene comunicato dalla Commissione l'esito della prova scritta di base prima dell'inizio della prova scritta di metodo.

L'esito finale viene comunicato per iscritto, dalla Segreteria di CICPND SERVIZI SRL, all'indirizzo indicato dal candidato.

#### 10.9 Ripetizione dell'esame

Un candidato che non supera l'esame deve attendere il successivo comunicato del CICPND per ripresentarsi; se ne è stato escluso per motivi fraudolenti deve attendere almeno due anni.



- 10.9.1 Un candidato che non riesca ad ottenere la valutazione minima richiesta per la certificazione può ripetere qualunque delle parti dell'esame (generale, specifico o pratico) per una sola volta, a condizione che la ripetizione dell'esame avvenga non prima di un mese, a meno che abbia completato in modo soddisfacente un ulteriore periodo di addestramento accettabile per CICIPND SERVIZI SRL, e non più tardi di dodici mesi dal primo esame sostenuto.
- 10.9.2 Un candidato che non superi una delle riprove deve rifare l'esame per intero.
- 10.9.3 Un candidato che intende avvalersi della facoltà della ripetizione parziale dell'esame deve darne comunicazione alla Segreteria CICIPND SERVIZI SRL entro quindici giorni dalla comunicazione dell'esito dell'esame.

## **11 ESAMI DI LIVELLO 1 E 2**

Gli esami di livello 1 e 2 vengono condotti presso uno dei Centri d'Esame approvati da CICIPND SERVIZI SRL, a scelta del candidato.

Essi operano sotto il controllo di CICIPND SERVIZI SRL applicando procedure scritte approvate dall'Organismo di Certificazione.

Il Centro d'Esami deve far riferimento alle prescrizioni del Doc. n° 343 – Regolamento per l'approvazione dei Centri d'Esame PND-FUNI per la certificazione CICIPND SERVIZI SRL ai livelli 1 e 2, condurre gli esami attraverso esaminatori autorizzati e impiegare quiz e campioni approvati CICIPND SERVIZI SRL.

Il Centro d'Esame deve mantenere la registrazione degli esami svolti ed assicurare la riservatezza dei quiz e dei campioni per le prove pratiche.

Il Centro d'Esame riconosciuto deve comunicare a CICIPND SERVIZI SRL, prima dell'inizio dell'esame, la data dell'inizio della Sessione d'Esame, il programma e l'elenco provvisorio dei candidati con i metodi richiesti ed il relativo livello e la composizione della Commissione d'Esame.

All'atto dell'esame i candidati devono essere in possesso di un documento di identità valido.

Il candidato che durante l'esame non si attiene alle regole o commette atti fraudolenti viene allontanato.

Durante gli esami scritti "generale" e "specifico" il candidato non può consultare testi, appunti, ecc.

### **10.2 Commissione d'Esame**

Per ciascuna Sessione, la Commissione d'Esame può essere composta da uno o più esaminatori esperti nel campo delle Funi Metalliche e certificati CICIPND SERVIZI SRL al livello 3. Gli esaminatori devono essere scelti tra quelli approvati da CICIPND SERVIZI SRL. Essi devono possedere i seguenti requisiti:

- avere almeno 2 anni di esperienza nella conduzione d'esami
- i livelli 3 devono avere una anzianità di certificazione di almeno 3 anni.

Non può essere un esaminatore colui che è stato istruttore di un candidato.

Un candidato dipendente del Centro d'Esami deve essere esaminato da Commissari Indipendenti.

Può essere presente personale esperto, senza diritto di giudizio sulla Prova d'Esame, di supporto alla Commissione.

## 11.2 Struttura dell'Esame

11.2.1 L'esame dei livelli 1 e 2 si divide, per ciascun metodo PND applicato nelle seguenti tre parti:

- a) Esame generale
- b) Esame specifico
- c) Esame pratico

11.2.2 Gli esami scritti e pratici devono essere condotti e sorvegliati da almeno un esaminatore che può essere coadiuvato da uno o più assistenti posti sotto la sua responsabilità.

## 11.3 Esame generale

11.3.1 L'esame generale è scritto e comprende il numero minimo di domande a risposte multiple elencato nel seguente prospetto IV.

11.3.2 Il tempo concesso ai candidati per il completamento della prova è di 2 min. a domanda.

11.3.3 Per l'esame scritto generale RT oltre alle 40 domande sul metodo vanno aggiunte 5 domande sulla radio protezione (\*).

PROSPETTO IV - NUMERO RICHIESTO DI DOMANDE GENERALI		
Metodo	Livello 1	Livello 2
VT	30	30
MIT	30	30
RT	40 + 5 (*)	40 + 5 (*)
ET	40	40

11.3.4 Le domande presentate ai candidati sono scelte a caso dalla raccolta di domande generali a risposta multipla, approvate da CICIPND SERVIZI SRL, riguardanti i principi del metodo.

#### 11.4 Esame specifico

11.4.1 L'esame specifico è scritto e comprende il numero minimo di domande a risposta multipla elencato nel seguente prospetto V.

PROSPETTO V - NUMERO DI DOMANDE SPECIFICHE RICHIESTO PER LIVELLI 1 E 2	
Metodo	1 Settore di applicazione
VT	20
MIT	20
RT	20
ET	20

11.4.2 Il tempo concesso ai candidati per completare la prova è di 3 min. a domanda.

11.4.3 Le domande presentate ai candidati sono scelte a caso dalla raccolta di domande specifiche, approvate da CICIPND SERVIZI SRL, riguardanti le tecniche applicate a uno o più settori di applicazione, la conoscenza dei prodotti da controllare, le norme ed i codici.

#### 11.5 Esame pratico

11.5.1 L'esame pratico deve verificare in generale l'idoneità di un candidato di livello 1 a:

- a) effettuare le regolazioni necessarie;
- b) far funzionare l'apparecchiatura di prova in maniera appropriata;
- c) eseguire le prove sui campioni richiesti;
- d) registrare e classificare i risultati in accordo a istruzioni scritte.

11.5.2 Per i candidati di livello 2 l'esame pratico deve verificare la capacità di:

- a) regolare e tarare l'apparecchiatura;
- b) far funzionare l'apparecchiatura di prova in maniera appropriata;
- c) eseguire le prove sui campioni richiesti;
- d) interpretare e valutare i risultati in funzione di una norma, di un codice, o di una specifica;
- e) redigere le istruzioni per i livelli 1.

- 11.5.3 La prova pratica deve essere svolta, presso uno o più impianti scelti dalla commissione d'esame del Centro d'Esami..  
 Detta pratica deve essere svolta sul numero di campioni indicati nel seguente prospetto:

PROSPETTO VI		
Metodo	Numero campioni Livello 1	Numero campioni Livello 2
VT	1	2
MIT	1	2
RT	2	2 + 12 lastre
ET	2	2

- 11.5.3.1 Ciascun campione deve essere univocamente identificato ed avere una scheda che includa la tecnica usata per rilevare le discontinuità contenute.  
 Tutti i campioni devono essere preventivamente approvati da CICPND SERVIZI SRL.

La scheda tecnica deve essere compilata sulla base di due prove indipendenti effettuate e convalidate dal Responsabile Tecnico del Centro d'Esame.  
 La scheda tecnica deve contenere:

- 1) L'identificazione del campione
- 2) Il tipo di semilavorato
- 3) Una breve descrizione
- 5) Le dimensioni
- 8) La localizzazione e la descrizione delle discontinuità
- 9) I difetti considerati critici
- 10) La tecnica considerata la più idonea per la rilevazione dei difetti
- 11) La normativa di riferimento per l'accettabilità dei difetti

- 11.5.4 La prova pratica può comprendere alcune domande tecniche atte a chiarire dettagli, parametri, situazioni concernenti i problemi emersi durante la prova.

- 11.5.5 I candidati di livello 2 devono redigere le istruzioni scritte per i livelli 1, per il controllo di una fune.

- 11.5.6 Il candidato può impiegare per l'esame pratico le proprie apparecchiature. Il Responsabile Tecnico del Centro d'Esame deve, in questo caso, accertarsi che ciascuna apparecchiatura risulti affidabile e tarata in conformità alle procedure applicabili.
- 11.5.7 Per l'esame pratico la durata massima è stabilita di volta in volta dalla Commissione d'Esame.
- 11.5.8 Per la redazione delle istruzioni scritte per il livello 1, da parte dei candidati di livello 2, il tempo massimo concesso è di due ore.
- 11.6 Valutazione
- 11.6.1 La prova generale, specifica e pratica devono essere valutate separatamente. Le prove scritte a risposta multipla sono valutate in centesimi come percentuale delle risposte esatte sul totale delle domande.
- 11.6.2 La valutazione dell'esame pratico deve essere eseguita conformemente a quanto indicato nei prospetti seguenti:

PROSPETTO VII - VALUTAZIONE ESAME PRATICO DI LIVELLO 1					
Campioni esaminati (sigla di identificazione)		1	2	3	4
C1 %	Conoscenza apparecchiature				
C2 %	Applicazione del metodo				
C3 %	Rilevazione e registrazione delle discontinuità				
P	$0,2 C1 + 0,35 C2 + 0,45 C3$				

$$B = \frac{P1 + P2 + \dots + Pn}{n} = \dots\%$$

$$Np = B$$

PROSPETTO VIII - VALUTAZIONE ESAME PRATICO DI LIVELLO 2					
Campioni esaminati (sigla di identificazione)		1	2	3	4
C1 %	Conoscenza apparecchiatura				
C2 %	Applicazione del metodo				
C3 %	Rilevazione e registrazione delle discontinuità				
P	0,1 C1 + 0,2 C2 + 0,55 C3				

Valutazione dell'istruzione per il livello 1

$$A = \dots\dots\%$$

Valutazione esame pratico

$$B = \frac{P1 + P2 + \dots Pn}{n} + 0,15 A =$$

Valutazione lastre per il metodo RT

$$D = \dots\dots\%$$

Valutazione finale della prova pratica:

Nel caso di metodo RT:

$$N_p = 0,4 D + 0,6 B$$

Per gli altri metodi:

$$N_p = B$$

11.6.3 La valutazione finale N deve essere calcolata secondo la seguente formula:

$$N = 0,25 N_g + 0,25 N_s + 0,5 N_p$$

dove:

$N_g$  è la valutazione dell'esame generale

$N_s$  è la valutazione dell'esame specifico

$N_p$  è la valutazione dell'esame pratico

- 11.6.4 Per superare l'esame il candidato deve ottenere una valutazione di almeno 70/100 in ciascuna delle parti ed una valutazione finale di almeno 80/100.
- 11.7 **Verbale d'esame**  
Al termine delle prove deve essere compilato un verbale firmato dal Responsabile Tecnico del Centro d'Esame che ne documenti lo svolgimento, le valutazioni e l'esito.  
Il verbale deve essere controfirmato da tutti i componenti della commissione d'esame.
- 11.8 **Invio della documentazione a CICIPND SERVIZI SRL**
- 11.8.1 Al termine degli esami, il Responsabile Tecnico del Centro d'Esame deve inviare a CICIPND SERVIZI SRL, per ciascun candidato, la seguente documentazione:
- a) tutta la documentazione presentata dal candidato assieme alla valutazione del Responsabile Tecnico del Centro d'Esame;
  - b) la valutazione delle prove;
  - c) il verbale d'esame
- 11.8.2 Tutta la documentazione di ciascun candidato ed il verbale d'esame vengono trasmessi dalla Segreteria CICIPND SERVIZI SRL all'Organo Deliberante (OD) che deliberano o meno il rilascio delle certificazioni.  
La Commissione Centrale Certificante (CCC) verifica la corretta applicazione delle modalità di certificazione.
- 11.9 **Comunicazione degli esiti**
- 11.9.1 L'esito degli esami viene comunicato per iscritto al candidato dalla Segreteria di CICIPND SERVIZI SRL.
- 11.10 **Ripetizione dell'esame**  
Un candidato che non supera l'esame deve attendere non meno di trenta giorni per potersi ripresentare; se è stato escluso per motivi fraudolenti deve attendere almeno un anno.
- 11.10.1 Un candidato che non riesca ad ottenere la valutazione minima richiesta per la certificazione può ripetere qualunque delle parti dell'esame (generale, specifico o pratico) per una sola volta, a condizione che la ripetizione dell'esame avvenga non prima di un mese, a meno che abbia completato in modo soddisfacente un ulteriore periodo di addestramento accettabile per CICIPND SERVIZI SRL, e non più tardi di dodici mesi dal primo esame sostenuto.
- 11.10.2 Un candidato che non superi una delle riprove, deve iscriversi e rifare l'esame per intero in conformità alla procedura stabilita per i nuovi candidati.

## **12 CERTIFICAZIONE**

La Segreteria di CICPND SERVIZI SRL trasmette verbale d'esame e relativa documentazione all'Organo Deliberante (OD) che delibera o meno il rilascio della certificazione.

La Commissione Centrale Certificante (CCC) verifica la corretta applicazione delle modalità di certificazione.

### **12.1 Il certificato deve contenere:**

- numero di identificazione;
- dati anagrafici della persona certificata;
- livelli e metodi PND certificati;
- data di delibera;
- spazio per l'autorizzazione ad operare dell'azienda;
- firma dell'Amministratore Unico;

### **12.2 Il tesserino deve contenere:**

- numero di identificazione;
- dati anagrafici della persona certificata;
- livelli;
- metodi;
- data di delibera;
- data di scadenza della validità della certificazione;
- fotografia della persona certificata;
- spazio per l'autorizzazione ad operare dell'azienda.
- firma dell'Amministratore Unico;

## **13 VALIDITA'**

13.1 Il periodo iniziale di validità deve avere inizio quando tutti i requisiti della certificazione (addestramento, esperienza, idoneità fisica, superamento dell'esame) sono soddisfatti.

13.2 Il periodo massimo di validità della certificazione è di cinque anni a condizione che non sussistano una delle seguenti cause che comportino, da parte di CICPND SERVIZI SRL, la revoca della certificazione:

- una interruzione significativa (vedi 2.2.2), nell'applicazione del metodo per il quale la persona è certificata; per il calcolo dell'interruzione non si prendono in considerazione i periodi di ferie, le assenze per malattia o per addestramento di durata inferiore di un mese.
- Una violazione evidente delle regole di comportamento professionale.
- Una incapacità fisica a eseguire il proprio compito basato sull'esame dell'acutezza visiva, eseguito annualmente.
- Una utilizzazione scorretta del certificato.



- 13.3 Il datore di lavoro ha il compito della verifica dell'acutezza visiva e della continuità lavorativa senza interruzioni significative delle persone certificate.

## **14 PROLUNGAMENTO**

### 14.1 Rinnovo

Alla scadenza del primo periodo di validità, e successivamente ogni 10 anni, la certificazione può essere rinnovata, senza esami per un periodo di altri cinque anni a condizione che la persona certificata risponda ai seguenti requisiti:

- abbia superato l'ultimo esame annuale di acutezza visiva;
- abbia svolto attività continuativa nel campo in cui è certificata senza interruzione significativa come indicato in 2.2.2; non vanno presi in considerazione i periodi di ferie o le assenze per malattia o per corsi di formazione;
- la certificazione non abbia subito revoche.

- 14.1.1 La persona certificata, per ottenere il rinnovo, deve fare domanda a CICPND SERVIZI SRL, compilando in ogni sua parte l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendice A, B e C) cinque mesi prima della scadenza.  
La richiesta deve contenere i seguenti dati:

- nome e cognome del candidato;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza e numero telefonico;
- attuale occupazione;
- elenco dei metodi e relativo livello per i quali intende ottenere il rinnovo;
- accettazione del Regolamento.

Alle richieste devono essere allegati i seguenti documenti:

- attestato di idoneità fisica che certifichi il superamento dell'ultimo esame annuale di acutezza visiva;
- evidenza documentale sulla continuità lavorativa;
- due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

- 14.1.2 La documentazione presentata è trasmessa, a cura della Segreteria del CICPND che opera i primi accertamenti sulla completezza all'Organismo Deliberante (OD) che delibera o meno il rilascio del nuovo Tesserino.

- 14.1.3 Se il giudizio è positivo, CICPND SERVIZI SRL trasmette al richiedente il nuovo tesserino.

- 14.1.4 Se i requisiti per il rinnovo non sono soddisfatti, la persona certificata può essere ammessa ad un esame di ricertificazione.  
Se la persona non supera anche questa prova allora dovrà seguire le regole previste per i nuovi candidati.

## 14.2 Ricertificazione

Alla scadenza di ogni secondo periodo di validità, e successivamente ogni 10 anni, la certificazione può essere prolungata per un nuovo periodo di cinque anni mediante una "ricertificazione" che avviene secondo le modalità riportate nei punti seguenti.

### 14.2.1 Ricertificazione per i livelli 1 e 2

La persona che chiede la ricertificazione per un determinato metodo deve soddisfare le condizioni già previste per il rinnovo e deve superare un esame pratico presso un Centro d'Esame approvato da CICIPND SERVIZI SRL.

Il candidato di livello 2 ha il compito di preparare inoltre una istruzione scritta per il livello 1.

14.2.1.1 Il richiedente deve inviare, cinque mesi prima della scadenza, al Centro d'Esame prescelto, una richiesta di ricertificazione compilando in ogni sua parte l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendice A e B). La richiesta deve contenere i seguenti dati:

- nome e cognome del candidato;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza e numero telefonico;
- attuale occupazione;
- elenco dei metodi e relativo livello per i quali intende ottenere la ricertificazione;
- accettazione del Regolamento.

Alle richieste devono essere allegati i seguenti documenti:

- attestato di idoneità fisica che certifichi il superamento dell'ultimo esame annuale di acutezza visiva;
- dichiarazione del datore di lavoro che attesti la continuità lavorativa degli ultimi cinque anni;
- due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

14.2.1.2 La completezza della documentazione viene controllata dal Centro d'Esame che farà presente al candidato le eventuali carenze.

Una valutazione sul contenuto della documentazione è effettuata dal Responsabile Tecnico del Centro d'Esame prima di iniziare la prova d'esame.

14.2.1.3 Il Responsabile Tecnico del Centro d'Esame nomina una Commissione d'Esame composta da un adeguato numero di livelli 3 tale da coprire tutti i metodi richiesti nella sessione d'esame.

Gli esaminatori devono avere i requisiti di cui al punto 11.1.

### 14.2.1.4 Esame Pratico

Il candidato deve superare un esame pratico come indicato al punto 11.5.

### 14.2.1.5 Valutazione

Per superare l'esame, il candidato deve ottenere una valutazione di almeno 70/100 per ciascun campione e una media di 80/100.

#### 14.2.1.6 Verbale d'esame

Al termine della prova deve essere compilato un verbale firmato dal Responsabile Tecnico del Centro d'Esame che ne documenta lo svolgimento e la valutazione. Il verbale deve essere controfirmato da tutti i componenti la commissione d'esame.

#### 14.2.1.7 Comunicazione degli esiti.

Vale quanto indicato al punto 11.9.

#### 14.2.1.8 Se la persona non supera le valutazioni indicate al punto 14.2.1.5 può ripetere la prova dopo 7 giorni e prima di 6 mesi.

### 14.2.2 Ricertificazione per i livelli 3

La persona che chiede la ricertificazione per un determinato metodo deve soddisfare le condizioni già previste per il rinnovo e può scegliere tra un esame scritto e un sistema di credito a punteggio.

#### 14.2.2.1 Il richiedente deve inviare presso la Segreteria di CICPND SERVIZI SRL una richiesta di ricertificazione compilando in ogni sua parte l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendice C), cinque mesi prima della scadenza. La richiesta deve contenere i seguenti dati:

- nome e cognome del candidato;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza e numero telefonico;
- attuale occupazione;
- elenco dei metodi per i quali intende essere ricertificato;
- scelta tra la prova scritta e un sistema di credito a punteggio;
- accettazione del Regolamento.

Alla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti:

- attestato di idoneità fisica che certifichi il superamento dell'ultimo esame annuale di acutezza visiva;
- dichiarazione del datore di lavoro che attesti la continuità lavorativa degli ultimi cinque anni;
- l'allegato 1 al modulo della richiesta stessa corredato della necessaria documentazione;
- due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

#### 14.2.2.2 Esame scritto

##### 14.2.2.2.1 L'esame scritto comprende il seguente numero di domande:

- 5 domande sul sistema di certificazione
- 20 domande sul metodo delle quali 5 sono aperte.

Le domande aperte devono dimostrare le conoscenze della persona sulle tecniche PND, le norme, i codici e le specifiche.

##### 14.2.2.2.2 Per superare l'esame il candidato deve ottenere una valutazione di almeno 80/100.

- 14.2.2.2.3 Se la persona non supera la valutazione indicata al punto precedente, può ripetere la prova dopo 7 giorni e prima di 6 mesi.
- 14.2.2.2.4 CICPND SERVIZI SRL, al ricevimento delle richieste di ricertificazione con esame scritto, organizza, presso la propria sede, una prova d'esame.
- 14.2.2.3 Sistema di credito a punteggio.
- 14.2.2.3.1 La Commissione d'esame redige un verbale che la Segreteria di CICPND SERVIZI SRL invia all'Organo Deliberante (OD) che delibera o meno.  
La Commissione Centrale Certificante (CCC) ratifica le stesse e verifica la corretta applicazione delle modalità di certificazione.
- 14.2.2.3.2 L'Organo Deliberante (OD) assegna i punteggi come stabilito nel prospetto V.
- 14.2.2.3.3 Per ottenere la ricertificazione il candidato deve ottenere un punteggio minimo di 70 negli ultimi 5 anni ma gli è concesso un punteggio massimo di 25 per ciascun anno.
- 14.2.2.3.4 Il risultato della valutazione è comunicato per iscritto al candidato attraverso la Segreteria.
- 14.2.2.3.5 La Segreteria di CICPND SERVIZI SRL, sulla base delle risultanze di cui sopra, rilascia a ciascuna persona ricertificata un nuovo certificato e tesserino.
- 14.2.2.3.6 Il candidato che non possiede i requisiti per il credito a punteggio può richiedere la ricertificazione attraverso l'esame scritto.

PROSPETTO IX - SISTEMA DI CREDITO A PUNTEGGIO PER LA RICERTIFICAZIONE AL LIVELLO 3				
Numero	Attività	Punti concessi per attività	Numero di punti per anno	Numero dei punti sui cinque anni precedenti la ricertificazione
		Max	Max	Max
1	Partecipazione a conferenze sui controlli delle funi	2	4	12
2.1	Partecipazione a comitati nazionali ed internazionali di normazione	2	4	12
2.2	Coordinamento di comitati di normazione	2	4	12
3.1	Partecipazione alle riunioni di altri comitati PND riguardanti le funi	2	4	12

3.2	Coordinamento di riunioni di altri comitati PND riguardanti le funi	2	4	12
4.1	Partecipazione alle riunioni dei gruppi di lavoro sui controlli delle funi	2	10	24
4.2	Coordinamento di Gruppi di Lavoro sui controlli delle funi	2	10	24
5.1	Relazioni / Memorie su Controlli PND sulle funi	3	9	24
5.2	Lavoro di ricerca pubblicato sul controllo delle funi	3	6	24
5.3	Attività di ricerca sul controllo delle funi	3	6	24
6	Corsi di addestramento PND sulle funi (ogni due ore) e/o esaminatore (per sessione d'esame) riguardante le funi	2	20	40

<b>PROSPETTO IX - SISTEMA DI CREDITO A PUNTEGGIO PER LA RICERTIFICAZIONE AL LIVELLO 3</b>				
7.1	Responsabilità tecnica di un reparto industriale PND funi o di un relativo Centro d'Esame (per ciascun anno)	10	10	50
7.2	Trattamento di controversie relative ai clienti	2	10	24
7.3	Sviluppo di applicazioni PND per il controllo delle funi	2	10	24

**15 ESTENSIONE DELLE CERTIFICAZIONI PND SECONDO UNI EN ISO 9712 AL SETTORE DEI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI METALLICHE IMPIEGATE PER IL SOLLEVAMENTO, IL TRASPORTO DI PERSONE E DI COSE E PER TENSOSTRUTTURE**

15.1 Il Personale in possesso di Certificazioni PND di livello 1 e 2 conformemente alla norma UNI EN ISO 9712, nei metodi VT, MT, RT, ET, può estendere la propria certificazione anche al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensosttrutture, rispettivamente per i metodi VT, MIT, RT ed ET, a seguito di:

- a) una partecipazione ad un corso di formazione, con profitto, della durata di 24 ore, sulla tecnologia delle Funi, tenuto da livelli 3 certificati nel settore
- b) al superamento, presso un Centro d'Esami, di una prova scritta di carattere specifico comprendente 20 domande a risposta multipla e di una prova pratica come indicato nel presente Regolamento.

#### 15.1.1 Valutazione.

Per superare l'esame, il candidato deve ottenere una valutazione di almeno 70/100, per ciascuna prova, ed una valutazione complessiva non inferiore a 80/100 calcolata secondo la presente formula:

$$N = 0,4 N_s + 0,6 N_p$$

dove:

$N_s$  rappresenta la valutazione dell'esame scritto

$N_p$  rappresenta la valutazione dell'esame pratico

Il richiedente l'estensione deve inviare alla Segreteria di CICPND SERVIZI SRL una richiesta di Certificazione compilando l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendici A e B).

15.2 Il Personale in possesso di Certificazioni PND di livello 3, conformemente alla norma UNI EN ISO 9712 nei metodi VT, MT, RT ed ET può estendere la propria certificazione anche al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture, rispettivamente per i metodi VT, MIT, RT ed ET, a seguito di una:

- dimostrazione della propria preparazione sulla tecnologia delle Funi
- esperienza anch'essa documentata, specifica sul controllo delle funi, di almeno 6 anni

Il Personale interessato all'estensione deve inviare alla Segreteria di CICPND SERVIZI SRL una richiesta di estensione della certificazione, compilando l'apposita modulistica allegata al presente Regolamento (Appendice C).

## 16 RICORSI

### 16.1 Generalità

In caso di non concessione della certificazione o in caso di sospensione e revoca della stessa, la persona può far ricorso esponendo le ragioni del proprio disaccordo entro un mese dalla notifica della decisione.

CICPND SERVIZI SRL esamina il ricorso e ne comunica l'esito al ricorrente entro tre mesi dalla ricezione.

Se il ricorso è respinto la persona può appellarsi al CdA di CICPND SERVIZI SRL che prenderà in esame il ricorso.

La decisione del CdA è definitiva ed inappellabile.

Le decisioni sui ricorsi sono esaminate dalla CCC che ne verifica il rispetto dell'imparzialità: se ritiene che questa non sia rispettata decide azioni adeguate a correggere l'imparzialità.

## **17 RECLAMI**

### 17.1 Generalità

I reclami ricevuti da CICPND SERVIZI SRL riguardanti l'attività delle persone certificate sono registrati dalla Segreteria nel registro reclami.

I reclami sono valutati dall'Amministratore Unico.

Se il reclamo è giudicato inaccettabile il trattamento si conclude e la pratica viene chiusa ed archiviata. Chi ha inoltrato il reclamo è informato della decisione e dei motivi per cui è stato respinto il reclamo;

Se il reclamo è giudicato appropriato la persona interessata è informata del reclamo stesso e dell'apertura della procedura per il trattamento.

Le decisioni sono comunicate alla persona: questa deve definire le azioni che intende attuare ed i tempi di attuazione e comunicarle a CICPND SERVIZI SRL.

La persona se non accetta le decisioni di CICPND SERVIZI SRL può presentare ricorso. Le decisioni sono comunicate anche a chi ha presentato il reclamo.

CICPND SERVIZI SRL concorda con la persona certificata se e come rendere pubblici il contenuto e la risoluzione del reclamo.

Le decisioni sui reclami sono esaminate dalla CCC che ne verifica il rispetto dell'imparzialità: se ritiene che questa non sia rispettata decide azioni adeguate a correggere l'imparzialità.

## **18 DIRITTI ED OBBLIGHI DEI POSSESSORI DELLA CERTIFICAZIONE**

18.1 Il personale certificato deve impegnarsi a rispettare le regole di comportamento professionale per il personale addetto alle PND (vedere Allegato 1).

18.2 I possessori della certificazione devono, a richiesta, fornire una copia del certificato ed operare entro i limiti del campo applicativo della certificazione.

18.3 I possessori del certificato devono comunicare tempestivamente a CICPND SERVIZI SRL qualsiasi modifica o variazione, intervenuta dopo il rilascio del certificato, che possa in qualche modo inficiarne la validità e favorire le verifiche operate da CICPND SERVIZI SRL. CICPND SERVIZI SRL deve essere informato in caso di:

- cambio di residenza;
- cambio del datore di lavoro;
- peggioramento della capacità visiva.

18.4 La persona certificata deve conservare la registrazione dei reclami e ricorsi ricevuti dai propri clienti.

18.5 I possessori della certificazione possono pubblicizzarne l'ottenimento purché siano dati i corretti riferimenti (numero del certificato, eventuali settori industriali, ecc.).

## **19 SORVEGLIANZA E REVOCA DELLA CERTIFICAZIONE**

19.1 Nel periodo di validità della certificazione, CICPND SERVIZI SRL attua una sorveglianza sul personale certificato al fine di verificare la permanenza dei requisiti originali e l'uso corretto della certificazione stessa.

19.2 La sorveglianza viene effettuata mediante:

- esame e valutazione della documentazione che il personale certificato è tenuto a presentare in occasione della richiesta di prolungamento;
- verifica ispettiva casuale da parte di CICPND SERVIZI SRL presso Aziende avente personale certificato utilizzando livelli 3 rappresentanti CICPND SERVIZI SRL.

19.3 Qualora si verificano violazioni alle regole di comportamento professionale, usi scorretti dei certificati o inadempienze di pagamento degli oneri previsti, CICPND SERVIZI SRL può revocare la certificazione applicando l'apposita procedura.

## **20 DOCUMENTAZIONE**

20.1 Tutta la documentazione inerente l'attività di certificazione è conservata da CICPND SERVIZI SRL in condizioni di riservatezza e di sicurezza, in modo organico e tale da facilitarne il reperimento.

La tempistica di conservazione della suddetta documentazione è di 10 anni dal decadimento della certificazione.

20.2 Fa parte della documentazione conservata:

20.2.1 Un elenco aggiornato di tutte le persone certificate.

20.2.2 I verbali d'esame di livello 3 e quelli dei Centri d'Esame per i livelli 1 e 2, comprese le valutazioni delle prove.

20.2.3 un archivio personale per ogni persona certificata contenente:

- le domande di ammissione agli esami complete degli allegati;
- i documenti d'esame come i questionari e relative risposte, le procedure scritte e le valutazioni per i livelli 3;
- i documenti di rinnovo e di ricertificazione;
- i certificati di idoneità fisica;
- i documenti dimostranti la continuità lavorativa;
- copia dei certificati e tesserini rilasciati ai candidati;
- copia della comunicazione dell'esito inviato ai candidati;
- eventuali provvedimenti di revoca della certificazione.

20.2.4 I Centri d'Esame conservano, con riservatezza e per conto di CICPND SERVIZI SRL, la seguente documentazione degli esami di livello 1 e 2:

- i questionari e le relative risposte;
- le istruzioni redatte dai candidati di livello 2;
- la descrizione dei provini, i rapporti sui risultati delle prove.

## **21 ELENCO PERSONE CERTIFICATE**

21.1 CICPND SERVIZI SRL mantiene aggiornato un elenco delle persone certificate, classificate per livello, metodo di prova e settore industriale, con riportati gli estremi delle certificazioni concesse o revocate.



## **22 RISERVATEZZA**

CICPND SERVIZI SRL garantisce la riservatezza, a tutti i livelli della propria organizzazione, sulle informazioni ottenute nel corso delle attività di certificazione, applicando le procedure interne all'uso previste ed eseguendo un controllo all'accesso delle informazioni.

## **23 UTILIZZO DEL MARCHIO CICPND SERVIZI SRL**

L'utilizzo del marchio CICPND SERVIZI SRL da parte del personale certificato nel "Settore Funi" è regolamentato nel documento CICPND SERVIZI SRL n° 175 "Utilizzo del marchio CICPND SERVIZI SRL".



**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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato 1

### REGOLE DI COMPORTAMENTO PROFESSIONALE

#### **GENERALITA'**

La certificazione nelle Prove Non Distruttive viene rilasciata da CICPND SERVIZI SRL alle persone in possesso dei requisiti descritti nel Nuovo Regolamento e che svolgono la propria attività nel rispetto di quanto previsto nel presente allegato.

La persona certificata è tenuta a mantenere aggiornato il proprio livello di conoscenze teoriche e pratiche e deve svolgere la propria attività professionale tenendo nella dovuta considerazione la sicurezza delle persone e delle cose.

La persona certificata deve agire nell'ambito professionale con la massima correttezza sia nei confronti del proprio datore di lavoro, sia nei confronti di CICPND SERVIZI SRL, sia nei confronti della persona o società nel cui interesse vengono effettuate le Prove Non Distruttive, giudicando con onestà e imparzialità.

#### **SENSO DI RESPONSABILITA' NEL COMPORTAMENTO PROFESSIONALE**

La persona certificata nelle Prove Non Distruttive deve essere cosciente che la sua opera riveste una grande importanza per la sicurezza delle persone e delle cose; pertanto il suo eventuale giudizio sui manufatti controllati deve derivare dalla convinzione che siano stati messi in opera tutti i mezzi tecnici necessari per garantirne la rispondenza alle norme di controllo previste per assicurarne l'affidabilità.

Pertanto, nel caso in cui abbia fondati motivi che l'affidabilità possa risultare pregiudicata, deve:

- notificare la situazione a chi di competenza;
- rifiutare di accettare responsabilità per quanto riguarda il processo e le relative documentazioni;
- se necessario, troncare i propri rapporti con il datore di lavoro e con la persona o società interessata alle prove.

La persona certificata deve inoltre:

- assumere incarichi di lavoro soltanto per i compiti nei quali abbia sufficiente e specifica esperienza;
- essere completamente oggettiva nel campo professionale in ogni rapporto, dichiarazione o testimonianza nei quali deve includere tutte le pertinenti informazioni, evitando tutte le omissioni che potrebbero condurre ad un'interpretazione equivoca od errata;
- esprimere la propria opinione come teste, o in pubblico, su argomenti riguardanti le Prove Non Distruttive, soltanto quando tale opinione sia fondata su un'adeguata conoscenza dei fatti, su un patrimonio di conoscenze tecniche nella materia specifica e avendo la convinzione dell'accuratezza e correttezza della propria testimonianza;
- non rilasciare dichiarazioni o formulare critiche, su argomenti riguardanti le Prove Non Distruttive, che siano suggerite o pattuite con le parti interessate, a meno che premetta esplicitamente la identità propria e quella delle parti in favore delle quali interviene e dichiarare l'esistenza di ogni eventuale proprio legame di interessi nella materia trattata.

#### **CONFLITTI DI INTERESSE**

La persona certificata deve:

- evitare situazioni che lo possano porre in conflitto di interessi con il proprio datore di lavoro o con il proprio cliente; quando inevitabile, deve far presente ad essi le circostanze;
- informare immediatamente il suo datore di lavoro o il suo cliente di ogni privato interesse o di circostanze che potrebbero influire sul suo giudizio o sulla qualità delle sue prestazioni;
- non accettare compensi, finanziari o di altra natura, da più di una parte, per servizi relativi ad una stessa opera, a meno di non farlo apertamente e con l'accordo esplicito delle parti interessate;
- non richiedere né accettare compensi, finanziari o di qualsiasi natura, da fornitori di materiali o attrezzature per inserire a specifica i loro prodotti;
- non richiedere né accettare compensi, diretti o indiretti, da società o loro agenti che abbiano rapporti con il suo cliente o datore di lavoro in relazione al lavoro di cui sia responsabile;
- non esaminare né approvare un lavoro effettuato nel quale egli sia stato comunque coinvolto se svolge le sue funzioni per incarico ufficiale dell'autorità.

## **ACQUISIZIONE ED ASSEGNAZIONE DI INCARICHI**

La persona certificata deve:

- accettare incarichi professionali soltanto sulla base della propria qualificazione e competenza;
- non offrire o richiedere indebiti compensi diretti o indiretti per l'assegnazione di incarichi professionali;
- non presentare, né permettere che sia presentata, una descrizione falsata dei propri titoli accademici o professionali; non falsare il proprio grado di responsabilità professionale nel precedente impiego;
- non rappresentare falsamente fatti o persone con l'intenzione di esaltare il proprio lavoro e la propria qualificazione, nella documentazione riferentesi alla richiesta di impiego.

## **CONDOTTA NON CORRETTA**

La persona certificata non deve:

- firmare documenti relativi a lavori di cui non abbia personale e professionale conoscenza o diretto controllo e responsabilità;
- associarsi con persone o società che egli sappia, o abbia ragione di ritenere, abbiano in corso affari o lavori professionali di natura non corretta o fraudolenta.

## **VIOLAZIONE DEL CODICE**

Ogni violazione di queste regole di comportamento professionale può comportare il decadere della certificazione e il suo ritiro da parte di CICIPND SERVIZI SRL.

Una condanna per reato o la revoca o sospensione dell'attività professionale decretata da parte di altre Autorità o Associazioni Professionali possono essere considerate violazioni di queste regole di comportamento professionale.



**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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato 2

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 E DELL'ART. 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (GDPR)**

Gentile Clienti,

Vi informiamo che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali di cui siete o sarete parte o per la prestazione dei servizi resi da CICPND SERVIZI SRL, la stessa verrà in possesso di Vostri dati qualificati come "personali" dal regolamento europeo 679/2016 e D. Lgs. 196/2003.

La legge in oggetto prevede, tra i vari adempimenti volti alla protezione di detti dati, che chi effettui trattamento di dati personali sia 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:

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DATI DI CONTATTO**

Titolare del trattamento è CICPND SERVIZI S.R.L., Partita Iva 08439360960, (di seguito "Società" o "Titolare") con sede legale in via C. Pisacane, 46, Legnano (MI).

Il Titolare può essere contattato mediante e-mail all'indirizzo: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com) oppure telefonicamente al seguente numero +39 0331 545600.

La Società svolge le seguenti attività: - corsi di formazione e certificazioni.

#### **NATURA DEI DATI TRATTATI**

Trattiamo i Vostri dati anagrafici e fiscali, e talvolta anche particolari (dati sanitari), che sono necessari per l'instaurazione ed esecuzione di rapporti contrattuali e/o per le prestazioni dei servizi resi a Vostro favore.

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

#### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società per le seguenti finalità:

- finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle proprie attività operative e di business, consistenti in erogazione di corsi ed emissione di certificazioni.
- adempimento di obblighi imposti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria;
- esecuzione di obbligazioni contrattuali.

#### **BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E CONSEGUENZE PER IL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI**

La Società tratta i Vostri dati personali in quanto:

- è necessario all'esecuzione del contratto in essere o prodromico alla stipulazione dello stesso;
- è necessario per l'esercizio di un diritto e/o adempiere un obbligo incombente sulla Società;
- sia basato sul consenso espresso, da rilasciarsi in calce alla presente informativa, come ad esempio per il trattamento di dati particolari (dati sanitari) e per l'utilizzo dei Vostri dati di contatto per attività promozionali, commerciali e/o puramente informative.

Il conferimento dei dati personali non è obbligatorio, ma il mancato conferimento comporta l'impossibilità di erogare i servizi richiesti e/o l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto.

#### **CATEGORIA DI INTERESSATI**

Chiunque intenda stipulare o abbia stipulato un contratto con la Società e/o usufruisca dei servizi prestati dalla Società.

#### **FONTI DI RACCOLTA DEI DATI**

La Società potrà acquisire i Vostri dati personali:

- direttamente da Lei o dalla Società in cui presta la propria attività lavorativa
- da altri soggetti coinvolti con cui la Società intrattiene rapporti commerciali e/o contrattuali

#### **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I Vostri dati verranno trattati per la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge, ed in ogni caso

per il tempo in cui la Società sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previste da norme di legge o regolamenti, ovvero in adempimento di un obbligo giuridico che prevede la conservazione dei dati per un periodo specifico, ed in ogni caso sino a quando siano maturati i termini prescrizione di legge per ogni azione/pretesa/ rivendicazione.

#### **MODALITÀ DI TRATTAMENTO**

Il trattamento sarà svolto con sistemi cartacei e informatici in forma non interamente automatizzata e/o manuale, ad opera di soggetti previamente autorizzati dalla Società in ottemperanza di quanto previsto all'art. 29 GDPR nonché di quanto prescritto dal D. Lgs 196/2003 come aggiornato.

Il trattamento dei Suoi dati viene effettuato dalla Società nel rispetto delle normative e delle garanzie in materia di protezione dei dati e si svolge nell'osservanza dei seguenti principi:

- il principio di necessità
- il principio di correttezza
- il principio di pertinenza e non eccedenza

Vi informiamo che i Vostri dati personali non sono sottoposti a trattamenti ulteriori secondo modalità incompatibili con gli scopi suddetti e non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

#### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

Informiamo inoltre che i dati raccolti, al di là di quanto espressamente previsto dalla presente informativa, non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati a società collegate con la scrivente, nonché ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi contrattuali e/o di legge e/o in forza di disposizioni di legge, di regolamenti o di normative comunitarie, nei limiti previsti da tali norme.

Esemplificativamente, i Vostri dati personali potranno essere comunicati a:

1. consulenti e professionisti che erogano prestazioni di assistenza e consulenza funzionali alla Società ai fini sopra indicati e coloro i quali siano stati nominati responsabili esterni con analoghi compiti funzionali ai fini di cui sopra (il cui elenco può essere fornito dalla Società su richiesta dell'interessato);
2. soggetti che elaborino i dati in esecuzione di specifici obblighi contrattuali e di legge;
4. autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.
5. aziende parti di un contratto in essere con la Società a cui prestate la propria attività lavorativa;

#### TRASFERIMENTO DEI DATI

I suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server del Titolare e/o di società Terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del Trattamento.

#### I VOSTRI DIRITTI

In ogni momento potrete esercitare, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (e d. lgs. 196/2003), i Vostri diritti nei confronti del Titolare del trattamento ed in particolare: il diritto di accesso (articolo 15), ossia la possibilità di accedere a tutte le informazioni di carattere personale che Vi riguardano, il diritto di rettifica (articolo 16), ossia la possibilità di ottenere l'aggiornamento di dati personali inesatti che Vi riguardano senza giustificato ritardo, il diritto all'oblio (articolo 17), ossia la possibilità di cancellare dati personali che riguardano il diretto interessato, il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18), il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20), ossia la possibilità di ottenere in un formato interoperabile i propri dati e di trasferire i propri dati personali a un altro titolare del trattamento senza impedimenti, il diritto di revoca del consenso in qualsiasi momento (articolo 7), il diritto di proporre reclamo al Garante in caso di violazione nel trattamento dei dati (articolo 77), il diritto di proporre ricorso giurisdizionale in caso di trattamento illecito dei dati (articolo 78), il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento per invio di comunicazioni commerciali, richiedendo espressamente la cancellazione dei propri nominativi dall'elenco.

Per avere maggiori dettagli sui Vostri diritti si consiglia di collegarsi al sito del Garante della Privacy (<https://www.garanteprivacy.it/>).

Per presa visione della presente Informativa

LUOGO, \_\_\_\_\_

#### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO Ai sensi dell'art. 7 Gdpr

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

- acconsento che la Società ponga in essere le attività sopra descritte nella presente informativa, ed in particolare:

- tratti i miei dati personali "particolari" (dati sanitari) al fine di erogare la certificazione per la quale detti dati sono richiesti, e a tal fine espressamente

- Presto il consenso  
 Nego il consenso

Luogo e data

Cognome Nome

Firma

\_\_\_\_\_

- acconsento che la Società ponga in essere le attività sopra descritte nella presente informativa, ed in particolare:

- trasferisca i miei dati alla azienda cui presto la mia attività professionale e lavorativa:

- Presto il consenso  
 Nego il consenso

Luogo e data

Cognome Nome

Firma

\_\_\_\_\_

- acconsento che la Società ponga in essere le attività sopra descritte nella presente informativa, ed in particolare:

- affinché la Società tratti i miei dati personali di contatto per la propria attività informativa e/o promozionale e/o commerciale e a tal fine espressamente

- Presto il consenso  
 Nego il consenso

Luogo e data

Cognome Nome

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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## **APPENDICE A**

### **Modulistica di Livello 1**

1. Domanda di Certificazione di Livello 1
2. Domanda di Rinnovo della Certificazione di Livello 1
3. Domanda di Ricertificazione di Livello 1
4. Domanda di Estensione delle Certificazioni PND di livello 1 secondo UNI EN ISO 9712 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture



**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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 1

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... cap. ....

via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

### C h i e d e

di essere ammesso agli esami di certificazione di livello 1 nei seguenti metodi:

VT                       MIT                       RT                       ET

presso il Centro d'Esame .....

e dichiara:

- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni:

.....  
 .....

- di possedere il seguente titolo di studio .....

.....

- di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

- che risponde a verità quanto riportato negli allegati



- di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

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

Si allegano:

- Una copia del diario di ciascun corso di addestramento al quale ha partecipato, firmato dal livello 3 responsabile.
- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Dichiarazione dell'esperienza effettuata per ciascun metodo, 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.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 1

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... cap. ....

via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

### Chiede

il Rinnovo della certificazione di livello 1 nei seguenti metodi:

VT Certificato n° ..... con scadenza .....

MIT Certificato n° ..... con scadenza .....

RT Certificato n° ..... con scadenza .....

ET Certificato n° ..... con scadenza .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).
- Ricevuta di versamento.

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

(Rinnovo della Certificazione)

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 1 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

**DOMANDA DI RICERTIFICAZIONE DI LIVELLO 1**

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

C h i e d e

il prolungamento della validità della certificazione al livello 1 mediante Ricertificazione nei seguenti metodi:

- VT Certificato n° ..... con scadenza .....
- MIT Certificato n° ..... con scadenza .....
- RT Certificato n° ..... con scadenza .....
- ET Certificato n° ..... con scadenza .....

presso il Centro d'Esame .....

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

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

dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

( Ricertificazione )

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 1 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

**DOMANDA DI ESTENSIONE DELLE CERTIFICAZIONI PND DI LIVELLO 1 SECONDO UNI EN ISO 9712 AL SETTORE DEI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI METALLICHE IMPIEGATE PER IL SOLLEVAMENTO, IL TRASPORTO DI PERSONE E DI COSE E PER TENSOSTRUTTURE**

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

certificato in conformità alla norma UNI EN ISO 9712 nel/i metodo/i:

- VT Certificato n°. ....
- MT Certificato n°. ....
- RT Certificato n°. ....
- ET Certificato n°. ....

C h i e d e

di essere ammesso agli Esami di Estensione di livello 1 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostutture per il/i metodo/i seguente/i:

- VT
- MIT
- RT
- ET



presso il Centro d'Esame .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

Si allegano:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Attestazione della partecipazione al corso di formazione.
- Dichiarazione delle esperienze effettuate nel campo dei controlli sulle funi.  
La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro.
- Attestazione del superamento dell'esame rilasciata dal Centro d'Esami.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Copia delle eventuali certificazioni di cui è in possesso.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## **APPENDICE B**

### **Modulistica di Livello 2**

1. Domanda di Certificazione di Livello 2
2. Domanda di Rinnovo della Certificazione di Livello 2
3. Domanda di Ricertificazione di Livello 2
4. Domanda di Estensione delle Certificazioni PND di livello 2 secondo UNI EN ISO 9712 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture



**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

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 2

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... cap. ....

via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

### C h i e d e

di essere ammesso agli esami di certificazione di livello 2 nei seguenti metodi e settori:

VT                       MIT                       RT                       ET

presso il Centro d'Esame .....

e dichiara:

- di essere in possesso della certificazione di livello 1 per i seguenti metodi:

RT      Certificato n°. .... del ..... scadenza .....

MI      Certificato n°. .... del ..... scadenza .....

ET      Certificato n°. .... del ..... scadenza .....

VT      Certificato n°. .... del ..... scadenza .....

- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni:  
.....
- di possedere il seguente titolo di studio .....  
.....
- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298  
Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

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

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

Si allegano:

- Una copia del diario di ciascun corso di addestramento al quale ha partecipato firmato dal livello 3 responsabile.
- Dichiarazione dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, 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.
- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Due fotografie 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 2

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... cap. ....

via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

### Chiede

il Rinnovo della certificazione di livello 2 nei seguenti metodi:

VT Certificato n° ..... con scadenza .....

MIT Certificato n° ..... con scadenza .....

RT Certificato n° ..... con scadenza .....

ET Certificato n° ..... con scadenza .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).
- Ricevuta di versamento.

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

( Rinnovo della Certificazione )

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 2 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## DOMANDA DI RICERTIFICAZIONE DI LIVELLO 2

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... cap. ....

via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

### Chiede

il prolungamento della validità della certificazione al livello 2 mediante Ricertificazione nei seguenti metodi:

VT Certificato n° ..... con scadenza .....

MIT Certificato n° ..... con scadenza .....

RT Certificato n° ..... con scadenza .....

ET Certificato n° ..... con scadenza .....

presso il Centro d'Esame .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....



dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

( Ricertificazione )

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 2 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

**DOMANDA DI ESTENSIONE DELLE CERTIFICAZIONI PND DI LIVELLO 2 SECONDO UNI EN ISO 9712 AL SETTORE DEI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI METALLICHE IMPIEGATE PER IL SOLLEVAMENTO, IL TRASPORTO DI PERSONE E DI COSE E PER TENSOSTRUTTURE**

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

certificato in conformità alla norma UNI EN ISO 9712, nel/i metodo/i

- VT Certificato n°. ....
- MT Certificato n°. ....
- RT Certificato n°. ....
- ET Certificato n°. ....

**C h i e d e**

di essere ammesso agli Esami di Estensione di livello 2 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostutture per il/i metodo/i sottoindicato/i:

- VT
- MIT
- RT
- ET

presso il Centro d'Esame .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

Si allegano:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Attestazione della partecipazione al corso di formazione.
- Dichiarazione delle esperienze effettuate nel campo dei controlli sulle funi.  
La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro.
- Attestazione del superamento dell'esame rilasciata dal Centro d'Esami.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Copia delle eventuali certificazioni di cui è in possesso.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

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](http://www.cicpndservizi.com)  
E-mail: [info@cicpndservizi.com](mailto:info@cicpndservizi.com);  
[amm@cicpndservizi.com](mailto:amm@cicpndservizi.com);  
[cert@cicpndservizi.com](mailto:cert@cicpndservizi.com)  
Casella PEC: [info@pec.cicpndservizi.com](mailto: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, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## **APPENDICE C**

### **Modulistica di Livello 3**

1. Domanda di Ammissione agli Esami di Certificazione di Livello 3
2. Domanda di Rinnovo della Certificazione di Livello 3
3. Domanda di Ricertificazione di Livello 3
4. Domanda di Estensione delle Certificazioni PND di livello 3 secondo UNI EN ISO 9712 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture



**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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

### DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 3

Il Sottoscritto (nome e cognome) .....  
 nato a ..... (Prov. ....) il .....  
 ed abitante in Via ..... (c.a.p.) .....  
 (città) ..... (Prov. ....) Tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

#### C h i e d e

l'ammissione agli esami di certificazione al livello 3 nei metodi seguenti:

- |                             |              |                              |                   |
|-----------------------------|--------------|------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> VT | Esame Visivo | <input type="checkbox"/> MIT | Magneto-Induttivo |
| <input type="checkbox"/> RT | Radiografia  | <input type="checkbox"/> ET  | Correnti Indotte  |

A tale scopo:

- 1) dichiara di possedere il seguente titolo di studio (allegare copia documento): .....  
 .....  
 .....
- 2) dichiara di appartenere alla Società seguente: .....  
 .....  
 indirizzo: (Via) ..... (c.a.p.) .....  
 (città) ..... (Prov. ....) Tel. ....
- 3) dichiara di essere certificato al livello 2 per i metodi richiesti (allegare copia dei relativi certificati) o di avere superato l'esame pratico di livello 2 (allegare relativa attestazione)
- 4) fornisce dimostrazione del versamento della quota di partecipazione agli esami e chiede di intestare la fattura a: .....  
 Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

5) fornisce le indicazioni seguenti:

**a) RIEPILOGO DELLE ATTIVITA' SVOLTE**

N° Progr.	Periodo			Società (nome e indirizzo)	Descrizione delle attività
	da	a	mesi		

**b) ESPERIENZE DI LAVORO QUALIFICANTE**

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---

Può essere allegata una eventuale nota contenente elementi aggiuntivi.

**c) CORSI DI SPECIALIZZAZIONE O ALTRI CORSI ED ESAMI AGGIUNTIVI AL TITOLO DI STUDIO (IN PARTICOLARE QUELLI RELATIVI AI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI)**

(Allegare documentazione anche in fotocopia)

Tipo di corso	Durata		Nome e indirizzo dell'Istituto
	da	a	

**d) CORSI TENUTI DAL RICHIEDENTE PER ISTRUZIONE O ADDESTRAMENTO DI PERSONALE**

(Allegare programma dettagliato)

Data	Tipo di corso	Ore		Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale è stato tenuto
		Teoria	Pratica	

**e) QUALIFICHE PROFESSIONALI ESTERNE ALL'AZIENDA DI APPARTENENZA**

(Assegnazione di cattedra, incarico di insegnamento, esercizio di libera professione, iscrizione all'albo, ecc.)

Qualifica	Ente



**f) APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI - GRUPPI DI LAVORO - COMMISSIONI**

Organizzazione (nome e indirizzo)	Titolo di appartenenza	Anni appartenenza

**g) PUBBLICAZIONI NEL CAMPO DEL CONTROLLO DELLE FUNI**  
(Allegare elenco e copia o sintesi esplicativa)

Data	Titolo della pubblicazione	Estremi della pubblicazione

**i) NORMATIVE DI COMUNE IMPIEGO**

6) Accetta e controfirma le clausole seguenti:

a) Accettazione e rispetto delle regole di comportamento professionale

Il sottoscritto si impegna all'atto della presentazione di questa richiesta ad accettare e osservare le regole di comportamento professionale (Allegato 1)

b) Accettazione del giudizio e di sgravio responsabilità

Il sottoscritto si impegna all'atto della presentazione di questa richiesta ad accettare il giudizio insindacabile della Commissione d'Esame e a manlevare CICPND SERVIZI SRL e la Commissione da ogni responsabilità su eventuali conseguenze derivanti dal giudizio stesso.

c) Accettazione di quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Allegati

- Attestato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento
- Curriculum dettagliato sull'attività svolta nei CND
- Dichiarazione dettagliata sull'esperienza acquisita per ciascun metodo: data d'inizio e termine delle varie esperienze, nominativo della Società presso la quale si è compiuta l'esperienza.  
La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro.
- Certificati di livello 2 o attestazioni del buon esito degli esami pratici di livello 2
- Titolo di studio come da punto 1
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).
- Documentazione che evidenzi la preparazione e/o l'addestramento.
- Ricevuta di versamento.

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

**DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE DI LIVELLO 3**

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

Chiede

il Rinnovo della certificazione di livello 3 nei seguenti metodi:

- VT Certificato n° ..... con scadenza .....
- MIT Certificato n° ..... con scadenza .....
- RT Certificato n° ..... con scadenza .....
- ET Certificato n° ..... con scadenza .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....  
 .....  
 indirizzo: (Via) ..... (c.a.p.) .....  
 (città) ..... (Prov. ....) Tel. ....

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

dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).
- Ricevuta di versamento.

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

( Rinnovo della Certificazione )

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 3 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e 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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

### DOMANDA DI RICERTIFICAZIONE DI LIVELLO 3

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

in conformità al Regolamento CICPND SERVIZI SRL sulla Qualificazione e Certificazione del Personale esperto nei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostrutture

#### Chiede

la "ricertificazione" al livello 3 nei seguenti metodi con:

- Esame scritto
- Sistema di credito a punteggio

- VT Certificato n° ..... con scadenza .....
- MIT Certificato n° ..... con scadenza .....
- RT Certificato n° ..... con scadenza .....
- ET Certificato n° ..... con scadenza .....

dichiara di appartenere alla Società seguente: .....

indirizzo: (Via) ..... (c.a.p.) .....  
 (città) ..... (Prov. ....) Tel. ....

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

dichiara anche di aver svolto, negli ultimi cinque anni, attività continuativa nei metodi certificati presso la/e seguente/i Società e nel/i seguente/i periodo/i:

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Periodo di attività da ..... a .....  
presso .....  
funzioni svolte .....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

Vengono allegati i seguenti documenti:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Allegato A.
- Allegato 1 al presente modulo nel caso di sistema di credito a punteggio.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).
- Ricevuta di versamento.

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

## Allegato A

( Ricertificazione )

Si dichiara che il Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 certificato al livello 3 nei metodi .....  
 nel/i periodo/i .....

- a) E' in possesso della continuità lavorativa richiesta al punto 13 del Regolamento.
- b) Ha ottemperato alla visita oculistica annuale.
- c) E' in possesso di un registro per i reclami o ricorsi ricevuti dai clienti (eventuale numero di reclami ricevuti n° ..... ).
- d) La documentazione rilasciata è conforme alle procedure aziendali.
- e) Si mantiene aggiornato sui metodi certificati.

Eventuali osservazioni : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e firma



Allegato 1

**ATTIVITA' SVOLTA NEGLI ULTIMI 5 ANNI VALIDA  
PER IL SISTEMA DI CREDITO A PUNTEGGIO**

Cognome e Nome .....

Metodo certificato: .....

Data di 1ª Certificazione al Livello 3: .....

Metodo certificato: .....

Data di 1ª Certificazione al Livello 3: .....

Metodo certificato: .....

Data di 1ª Certificazione al Livello 3: .....

Metodo certificato: .....

Data di 1ª Certificazione al Livello 3: .....

- 1) Partecipazione a manifestazioni, quali congressi e conferenze nazionali o internazionali sui controlli delle funi negli ultimi 5 anni.

Titolo del Congresso	Ente Organizzatore	Luogo	Periodo	Allegati
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)				

2.1) Partecipazione attiva e continuativa in Commissioni o Comitati nazionali od internazionali, di normazione negli ultimi 5 anni.

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° (totali)	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICPND SERVIZI SRL)		

2.2) Partecipazione come coordinatore in Commissioni o Comitati nazionali od internazionali, di normazione.

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° (totali)	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICPND SERVIZI SRL)		

3.1) Partecipazione attiva e continuativa in Commissioni o Comitati nazionali od internazionali, attinenti alle tematiche sulle Prove Non Distruttive relative alle Funi (non di normazione).

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° (totali)	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

3.2) Partecipazione come coordinatore in Commissioni o Comitati nazionali od internazionali, attinenti alle tematiche sulle Prove Non Distruttive (non di normazione).

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° (totali)	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

4.1) Partecipazione attiva e continuativa in Gruppi di lavoro, nazionali od internazionali, attinenti i controlli delle funi.

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° ( totali )	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

4.2) Partecipazione come coordinatore in Gruppi di lavoro nazionali od internazionali, attinenti i Controlli Non Distruttive sulle Funi.

Denominazione della Commissione o Ente promotore e anno di inizio partecipazione	Riunioni n° ( totali )	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

5.1) Memorie, pubblicazioni o relazioni su tematiche attinenti i Controllo Non Distruttivi sulle funi.

Titolo ed eventuali coautori	Presentato a: Pubblicato da:	Data	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)			

5.2) Lavoro di ricerca pubblicato su tematiche attinenti il controllo delle funi.

Titolo ed eventuali coautori	Presentato a: Pubblicato da:	Data	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)			

5.3) Attività di ricerca sul controllo delle funi.

Tipo di ricerca	Periodo	Documentazione comprovante
Punteggio conseguito: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

6.1) Insegnamenti in corsi riguardanti i Controlli Non Distruttivi sulle funi (addestramento, specializzazione, aggiornamento, ecc.)  
(indicare solo le ore effettivamente svolte dal richiedente).

Corso di addestramento svolto dal richiedente	Ente promotore	Data dal al	Ore	Luogo di svolgimento	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)					

## 6.2) Esaminatore

Esami di Livello 3 presso CICPND SERVIZI SRL			
Sessione d'Esame		Data	Allegato n°
Esami di Livello 1 e 2 presso Centri d'Esame			
Centro d'Esame	Sessione d'Esame	Data	Allegato n°
Punteggio conseguito nei 5 anni: (a cura di CICPND SERVIZI SRL)			



7.1) Responsabile Tecnico Centro d'Esami.

Centro d'Esame	Periodo	Attestazione
Punteggio conseguito: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

7.2) Aver trattato dispute con clienti.

Tipo di disputa	Data	Attestazione
Punteggio conseguito: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

7.3) Sviluppo di applicazioni per il controllo delle funi.

Tipo	Periodo	Attestazione
Punteggio conseguito: (a cura di CICIPND SERVIZI SRL)		

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, IAF e ILAC  
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreement

**DOMANDA DI ESTENSIONE DELLE CERTIFICAZIONI PND DI LIVELLO 3 SECONDO UNI EN ISO 9712 AL SETTORE DEI CONTROLLI NON DISTRUTTIVI SULLE FUNI METALLICHE IMPIEGATE PER IL SOLLEVAMENTO, IL TRASPORTO DI PERSONE E DI COSE E PER TENSOSTRUTTURE**

Il Sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in ..... cap. ....  
 via ..... tel. ....

certificato al livello 3 in conformità alle norme UNI EN ISO 9712, nel/i metodo/i

- VT Certificato n°. ....
- MT Certificato n°. ....
- RT Certificato n°. ....
- ET Certificato n°. ....

Chiede

l'Estensione di livello 3 al settore dei Controlli Non Distruttivi sulle Funi Metalliche impiegate per il Sollevamento, il Trasporto di Persone e di Cose e per Tensostutture per il/i metodo/i sottoidicato/i:

- VT
- MIT
- RT
- ET

dichiara di:

- possedere un'esperienza documentata specifica sul controllo delle Funi di almeno 6 anni
- possedere una preparazione documentata sulla tecnologia delle Funi

appartenere alla Società seguente: .....

via ..... cap. ....

città ..... prov. .... tel. ....

Dichiara di accettare quanto prescritto nel Regolamento Doc. 298.

Il Regolamento Doc. 298 può essere scaricato, nell'ultima revisione, dal sito [www.cicpndservizi.com](http://www.cicpndservizi.com).

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

Si allegano:

- Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.
- Copia delle eventuali certificazioni di cui è in possesso.
- Dichiarazione dell'esperienza effettuata, 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 o comprovata da un referente.
- Attestazione del superamento dell'esame rilasciata dal Centro d'Esami.
- Dichiarazione di consenso per la tutela della riservatezza a pag. 37 del presente Regolamento.
- Dimostrazione documentata della preparazione sulla tecnologia delle Funi.
- Una fotografia formato tessera a colori (jpg, pdf, tif, ecc.).

La persona incaricata di seguire la presente richiesta è il Sig. ....

Tel..... E-mail .....

Data .....

Firma .....