

DOMANDA

DI CERTIFICAZIONE DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE DELLE PERSONE ADDETTE ALLE ATTIVITA' DI CUI AL REGOLAMENTO (UE) 2015/2067

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ CAP: _____ indirizzo: _____

tel. PERSONALE _____ e-mail PERSONALE _____ CF: _____

N° iscrizione al registro telematico nazionale _____

appartenente all'Azienda _____

indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

tel. AZIENDALE : _____ email _____ PEC : _____

P.IVA : _____ CF: _____ SDI : _____

CHIEDE AD APAVE ITALIA CPM S.r.l.

DI ESSERE AMMESSO AGLI ESAMI PER LA CERTIFICAZIONE/RINNOVO AI SENSI DEL REGOLAMENTO:

(barrare la sezione che interessa)

REG. CE	CAT.	OGGETTO
2015/2067	Certificazione in una delle seguenti categoria	
	<input type="checkbox"/>	I controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità pari o superiori a 5 tonnellate di CO2 equivalente e non contenuti in schiume, a meno che le apparecchiature siano ermeticamente sigillate, etichettate come tali e contenenti gas fluorurati a effetto serra in quantità inferiori a 10 tonnellate di CO2 equivalente; - recupero; - installazione; - riparazione, manutenzione o assistenza; - smantellamento.
	<input type="checkbox"/>	II - recupero; - installazione; - riparazione, manutenzione o assistenza; - smantellamento. in relazione alle apparecchiature di refrigerazione, condizionamento d'aria e pompe di calore contenenti meno di 3 kg o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra. - attività di controllo delle perdite di applicazioni contenenti almeno 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra e di applicazioni contenenti almeno 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra dotate di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, a condizione che queste non comportino un intervento sui circuiti frigoriferi contenenti gas fluorurati ad effetto serra.
	<input type="checkbox"/>	III Attività di recupero in relazione alle apparecchiature di refrigerazione e di condizionamento d'aria e alle pompe di calore contenenti meno di 3 kg o, nel caso di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra.
<input type="checkbox"/>	IV Attività di controllo delle perdite di applicazioni contenenti almeno 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra e di applicazioni contenenti almeno 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra dotate di sistemi ermeticamente sigillati, etichettati come tali, a condizione che non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra.	

Il candidato dispone di strumentazione corredata da certificato/attestato di taratura? Si No

Qualora il candidato desideri utilizzare la propria strumentazione in sede di esame e la risposta alla precedente domanda è affermativa, dovrà allegare alla presente i certificati di taratura in corso di validità.

Se la risposta è negativa il candidato potrà utilizzare la strumentazione messa a disposizione in sede di esame.

I DPI come scarpe antinfortunistiche, guanti ed occhiali dovranno essere a carico dei candidati.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Copia di un documento di identificazione valido;
- N. 2 fotografie in formato tessera firmate sul retro, preferibilmente in formato digitale *.doc o *.jpg identificate sul file;
- Attestato di iscrizione al registro telematico nazionale rilasciato dalla Camera di Commercio competente
- Eventuali certificati di taratura della propria strumentazione (qualora il candidato voglia utilizzare in sede di esame la propria strumentazione)

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa, disponibile presso APAVE ITALIA CPM s.r.l. o all'indirizzo web <https://italy.apave.com/it-IT/Data-protection-policy> al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda, ai sensi ed in conformità della normativa nazionale applicabile e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate da APAVE ITALIA CPM s.r.l. per le attività di: certificazione, amministrative, di accreditamento e che potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità qualora richiesto. Di quest'ultima evenienza, APAVE ITALIA CPM s.r.l. si impegna a dare notizia allo scrivente, nei modi e nei tempi indicati dalle autorità citate. L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento UE 2016/679, in particolare: verificare l'esistenza, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali, scrivendo al Titolare dei dati, che è: APAVE ITALIA CPM s.r.l. (fax 0364.300.354, privacy.it@apave.com). In particolare, si dichiara di accettare il trattamento dei dati contenuti nella presente ai fini della comunicazione all'organismo di accreditamento e al Registro di cui al DPR 146 del 16 novembre 2018. Dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento per la Certificazione delle persone addette alle attività di cui ai Regolamenti (UE) n. 2015/2067, (CE) 304/2008 e (UE) 2015/2066 nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito <https://italy.apave.com/it-IT/le-nostre-attivita/Certificazione/Certificazione-delle-persone-e-delle-competenze---UNI-CEI-EN-ISO-IEC-17024> nella sezione FGAS.

Si dichiara inoltre che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a APAVE ITALIA CPM S.r.l.

Data _____

Firma _____

La presente domanda ed i relativi allegati vanno inviati

all'organismo di certificazione (OdC): APAVE ITALIA CPM S.r.l. Via degli Artigiani, 63 – 25040 Bienno (BS)
fgas.it@apave.com

RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata all'OdC o all'OdV)

- Domanda accettata
- Domanda non accettata Motivazioni: _____

Incaricato del riesame:	Firma dell'incaricato	Data del riesame