

NUOVA CERTIFICAZIONE RINNOVO ESTENSIONE TRASFERIMENTO

Il sottoscritto:

Nome	Cognome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Indirizzo di residenza	CAP	Città	Prov.
C.F.	N° iscrizione al Registro Telematico Nazionale		
Telefono	e-mail		

appartenente all'Azienda:

Ragione sociale	
Referente aziendale (nome e cognome)	Telefono

CHIEDE A VERIGAS S.r.l.
DI ESSERE AMMESSO AGLI ESAMI PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO:
(barrare la sezione che interessa)

REG.UE	CAT.	OGGETTO
2015/2067	Certificazione in una delle seguenti categorie	
	<input type="checkbox"/> I	<ul style="list-style-type: none"> Controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati ad 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	<ul style="list-style-type: none"> Controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati ad 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, a condizione che essa non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra; Recupero di apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra, o nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra; installazione di apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra, o nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra; riparazione, manutenzione o assistenza di apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra, o nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra; smantellamento di apparecchiature contenenti meno di 3 kg di gas fluorurati ad effetto serra, o nel caso di sistemi ermeticamente sigillati etichettati come tali, contenenti meno di 6 kg di gas fluorurati ad effetto serra;
	<input type="checkbox"/> III	<ul style="list-style-type: none"> Recupero di apparecchiature 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	<ul style="list-style-type: none"> Controllo delle perdite di apparecchiature contenenti gas fluorurati ad 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 a condizione che essa non implichi un intervento sui circuiti di refrigerazione contenenti gas fluorurati ad effetto serra; 	

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

In caso di estensione indicare la categoria di appartenenza della precedente certificazione ottenuta _____.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

➔ Copia Iscrizione Registro Nazionale telematico ➔ Copia documento d'identità ➔ Fototessera (anche in formato jpg)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto DICHIARA di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento per la certificazione delle persone addette alle attività di cui al Regolamento di esecuzione (UE) n. 2015/2067, nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito www.verigas.it

Il sottoscritto DICHIARA che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a Verigas srl.

Il sottoscritto, visualizzata l'informativa sulla privacy, ai sensi del nuovo Regolamento Generale sulla Protezione di Dati dell'unione Europea (GDPR), consente all'utilizzo dei propri dati personali per:

- inserimento nelle anagrafiche dei database informatici aziendali
 - Presta il consenso nega il consenso
- invio a mezzo e-mail di comunicazioni relative alla certificazione
 - Presta il consenso nega il consenso
- elaborazioni statistiche interne
 - Presta il consenso nega il consenso
- finalità istituzionali, connesse all'attività fornita da Verigas srl
 - Presta il consenso nega il consenso
- Registrazione del certificato sul Registro Nazionale Gas Fluorurati, di cui al DPR 43 del 27 gennaio 2012
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazione all'Organismo di accreditamento e alla pubblicazione del relativo sito di Accredia
 - Presta il consenso nega il consenso
- Invio periodico, tramite posta elettronica, di informazioni circa eventi, attività, servizi e novità di carattere tecnico e normativo attraverso il servizio "newsletter"
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazione all'Organismo di accreditamento e alla pubblicazione del relativo sito di Accredia
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazioni a:
 - Soggetti ai quali la facoltà di accesso è riconosciuta in virtù di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
 - Ai nostri collaboratori o dipendenti nell'ambito delle relative mansioni;
 - Agli auditor, ai commissari d'esame, ai membri del comitato di delibera, al Comitato di Salvaguardia per l'Imparzialità, ad enti di Accreditamento;
 - Presta il consenso nega il consenso

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI STATISTICHE: com'è venuto a conoscenza dei servizi offerti da Verigas?

- Sito internet Clienti Verigas Altro _____

La presente domanda ed i relativi allegati vanno inviati a Organismo di Certificazione (OdC) tramite e-mail all'indirizzo e-mail amministrazione@verigas.it oppure in formato cartaceo direttamente presso la nostra sede operativa, in via G. Galilei 7/B – 20090 Assago

RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata all'OdC o al Centro di Esame)

- Domanda accettata
- Domanda non accettata Motivazioni: _____

Incaricato del riesame	Firma dell'incaricato	Data del riesame