

*(Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte)*

## 1. CRITERI DI VALUTAZIONE

ITANDTB tramite il documento ITANDTB 05, conforme alla EN4179, pubblica i propri criteri per l'accreditamento delle organizzazioni che intendano essere riconosciute Centri di Addestramento ed Esami per Livelli 1 e Livelli 2 secondo la EN 4179/NAS410.

## 2. PROCESSO DI ACCREDITAMENTO ITANDTB

L'organizzazione che chiede l'accREDITAMENTO ITANDTB come Centro di Addestramento ed Esame, in sigla CAE, completa e presenta il modulo di domanda (fornito in questo documento).

ITANDTB esaminerà l'applicazione e la documentazione eventuale di supporto e, una volta accertato che l'organizzazione è preparata per l'audit, nomina due controllori e concorda una data reciprocamente conveniente per una valutazione nella sede richiesta. ITANDTB si impegna a mantenere la riservatezza di qualsiasi documentazione, corrispondenza e discussione in relazione al servizio fornito.

L'Audit di solito si completa in un giorno sul sito, ma potrebbe estendersi in un secondo giorno, a seconda della natura e della complessità dell'organizzazione richiedente.

Dopo aver ricevuto la relazione e la raccomandazione del valutatore, ITANDTB esaminerà i documenti presentati e, constatando che tutti i criteri rilevanti sono soddisfatti, assegnerà l'accREDITAMENTO all'organizzazione richiedente.

Un certificato di accREDITAMENTO, riferito ai criteri ITANDTB 05 per la valutazione e l'accREDITAMENTO dei CAE, sarà assegnato all'organizzazione richiedente che ha soddisfatto tutti i criteri applicabili. Il certificato sarà valido per un periodo di tre anni dalla data di approvazione iniziale. Successivamente la rivalutazione sarà effettuata su base triennale.

### 1. INFORMAZIONI GENERALI

1.1 Denominazione/Ragione Sociale dell'Organizzazione: .....

Legale Rappresentante: .....

Livello 3 Responsabile: .....

Indirizzo della sede legale: .....

Partita IVA: ..... Codice fiscale: .....

Telefono: ..... Fax: .....

e-mail: .....

Sito web: .....

### 1.2 Persona da contattare:

Nome e Cognome: .....

Funzione: .....

Telefono: ..... Fax: .....

e-mail: .....

## 2. RICONOSCIMENTO RICHIESTO

L'Organizzazione meglio identificata al punto 1 che precede, richiede  
 il Riconoscimento       il Rinnovo       la Variazione  
 come Centro di Addestramento ed Esami per Livelli 1 e Livelli 2 della propria struttura secondo la  
 norma EN4179 per i seguenti Metodi CND (minimo ammessi n.2):

PT      MT      ET      UT      RT Film      RT Non Film      IRT      ST  
                                         

### 2.1 Qualifiche o riconoscimenti ottenuti (ad es. PART, AQAP, ecc.): *(Fornire dettagli nel caso di riconoscimenti dei Clienti)*

.....  
 .....  
 .....

### 2.2 Sede NDT operativa:

*(Questo punto deve essere compilato da quell'Organizzazione che abbia più di una Sede NDT operativa)*

**Denominazione** .....

Indirizzo .....

Telefono ..... Fax .....

### 2.3 Sede NDT operativa:

*(Questo punto deve essere compilato da quell'Organizzazione che abbia più di una Sede NDT operativa)*

**Denominazione** .....

Indirizzo .....

Telefono ..... Fax .....

### 2.4 Sede NDT operativa:

*(Questo paragrafo deve essere compilato da quell'Organizzazione che abbia più di una Sede NDT operativa)*

**Denominazione** .....

Indirizzo .....

Telefono ..... Fax .....

### 3. DISPONIBILITA' ALLA VALUTAZIONE

3.1 Data a partire dalla quale l'Organizzazione si dichiara pronta

per la valutazione: .....

3.2 Motivi d'urgenza particolari: .....

.....

.....

### 4. RICHIESTA DELL'ORGANIZZAZIONE E CONDIZIONI

L'Organizzazione, indicata al punto 1, richiedente il riconoscimento dal ITANDTB come Centro Addestramento ed Esami dichiara di:

- avere operante un Sistema di Gestione per la Qualità documentato o, in alternativa per le Aziende Part 145, essere in possesso del Certificato di Approvazione dell'Impresa di Manutenzione rilasciato dall'Autorità Aeronautica;
- avere operante un Manuale Operativo;
- essere a conoscenza dell'impegno di ITANDTB alla riservatezza delle informazioni di cui verrà in possesso nel corso delle attività di riconoscimento;
- impegnarsi a fornire ogni documentazione necessaria per la valutazione;
- aver preso atto dell'informativa e dei diritti dell'interessato ai sensi dell'ex art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, prestando fin da ora il proprio consenso, espresso ed informato, a che i dati che la riguardano ed indicati nel presente documento, siano oggetto di tutte le operazioni di trattamento da parte del Comitato Aerospaziale per i Controlli Non Distruttivi in sigla ITANDTB, operativo presso UNAVIA Associazione per la Normazione, la Formazione e Qualificazione nel settore Aerospaziale e Difesa.

L'Organizzazione presta fin da ora il proprio consenso, espresso ed informato, a che i dati che la riguardano ed indicati nel presente documento, siano oggetto di operazioni di trattamento ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, da parte di ITANDTB.

### 5. ONERI

Per gli oneri si rimanda al Tariffario ITANDTB 10.

\_\_\_\_\_  
*Località e data*

\_\_\_\_\_  
*(Timbro e firma del Legale Rappresentante)*