

Il Modulo deve essere compilato in ogni sua parte dal L3R del Datore di Lavoro

Richiesta									
1 ^a Qualifica <input type="checkbox"/>				Rinnovo Qualifica <input type="checkbox"/>					
Nel/i Metodo/i	PT <input type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/>	ET <input type="checkbox"/>	UT <input type="checkbox"/>	RT		TT <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>	
						film <input type="checkbox"/>			non-film <input type="checkbox"/>
Accettazione parti	Si <input type="checkbox"/>				No <input type="checkbox"/>				
Candidato	Nome:				Cognome:				
Nato a					In data				
Datore di lavoro					Sede				
Metodi CND posseduti dal Datore di Lavoro	PT <input type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/>	ET <input type="checkbox"/>	UT <input type="checkbox"/>	RT		TT <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>	
					film <input type="checkbox"/>	non-film <input type="checkbox"/>			
<i>Livello di Qualifica posseduto dal candidato presso il Datore di Lavoro</i>									
Livello/i									
Nel Metodo	PT <input type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/>	ET <input type="checkbox"/>	UT <input type="checkbox"/>	RT		TT <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>	
					film <input type="checkbox"/>	non-film <input type="checkbox"/>			
Numero di anni									
Normativa di qualificazione diversa da EN4179/NAS 410 ⁽¹⁾									

(1) Per normativa di qualificazione si intende la EN4179/NAS 410, specificare solo in caso si tratti di altro (i.e. ISO 9712; ASNT,etc.)

Documentazione da allegare								
Allegati				1° Qualifica		Rinnovo		
1	Attestato di Idoneità Visiva e data rilascio			<input type="checkbox"/> ____/____/____				
2	Titolo di Studio e data di rilascio			<input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> N/A ____/____/____		<input type="checkbox"/> N/A		
3	Attestato di Qualifica ITANDTB (nel metodo richiesto) e data rilascio attestato (gg/mm/aa)			<input type="checkbox"/> Attestato L2 ____/____/____		<input type="checkbox"/> Attestato L3 ____/____/____		
4	Certificato Datore di Lavoro (nel metodo richiesto) e data rilascio certificato (gg/mm/aa)			<input type="checkbox"/> Certificato L2 ____/____/____		<input type="checkbox"/> Certificato L3 ____/____/____		
5	Documentazione relativa all'acquisizione del punteggio minimo per il rinnovo della qualificazione con il Sistema a Crediti			<input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> vedi allegati		

Informazioni addizionali

da compilare in caso di Richiesta di Prima Qualifica; In caso di Rinnovo: N/A

Prima Qualifica - Esame Basico: scelta dei metodi per i 60 questionari da Livello 2 per ciascun metodo (15 per metodo). Selezionare almeno 4 metodi, privilegiando quelli in uso presso il datore di lavoro.
Nota 1: è possibile sceglierne più di 4 se previsto dalla Written Practice aziendale.
Nota 2: selezionare almeno un metodo volumetrico (UT o RT);
Nota 3: per RT è ammessa una scelta tra RT film e RT non-film.

<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> MT
<input type="checkbox"/> ET	<input type="checkbox"/> UT
<input type="checkbox"/> RT film	<input type="checkbox"/> RT non-film
<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> ST

Tecniche ⁽²⁾	
Materiali ⁽²⁾	
Specifiche ⁽³⁾	

(2) in uso presso il Datore di Lavoro / Cliente

(3) in uso presso il Datore di Lavoro / Cliente; indicare sia le specifiche aziendali che eventuali specifiche internazionali

In caso di rifacimento di 1 o più esami per la Prima Qualifica, indicare quali sono gli Esami che il Candidato deve ripetere ⁽⁴⁾:

Basico **Generale di Metodo** **Specifico di metodo** **Procedura**

(4) Il Livello 3R del Datore di Lavoro dichiara che il Candidato ha colmato le lacune segnalate da ITANDTB in seguito al fallimento degli esami da rifare ed è quindi in grado di sostenere l'esame indicato

Scelta del CAE ITANDTB ⁽⁵⁾

<input type="checkbox"/> ATITECH S.p.A.	<input type="checkbox"/> CND Service S.r.l.	<input type="checkbox"/> Leonardo Divisione Aeronautica - BU Velivoli
<input type="checkbox"/> Azeta Infotec S.r.l.	<input type="checkbox"/> FBR Control	<input type="checkbox"/> Secondo Mona S.p.A.
<input type="checkbox"/> Bytest S.r.l.	<input type="checkbox"/> EMA S.p.A.	<input type="checkbox"/> GE Avio S.r.l.
<input type="checkbox"/> Baykar Piaggio Aerospace	<input type="checkbox"/> CFECND S.c.r.l.	<input type="checkbox"/> Leonardo Divisione Elicotteri
<input type="checkbox"/> Thales Alenia Space		

(5) In caso di 1° Qualifica: tale scelta va effettuata per lo svolgimento degli Esami: Specifico integrativo e Pratico da L2 per la delibera parti "employer based" ovvero tenendo conto delle informazioni addizionali riportate nella tabella precedente.

In caso di Rinnovo la scelta va effettuata per lo svolgimento dell'esame pratico e se previsto dalla Written Practice dell'Esame Specifico integrativo.

Campi di Adesione (Da Firmare per accettazione da parte del Candidato)

Adesione al Codice Deontologico - ITANDTB 06	<i>Firma Candidato</i>
Ai sensi del Regolamento Europeo (ex art. 13 GDPR 2016/679) e del Codice Privacy D. Lgs.196/2003 e s.m.i., la richiesta firmata conferisce ad UNAVIA l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti per le sole finalità connesse all'oggetto della richiesta stessa.	<i>Firma Candidato</i>
Accettazione e consenso all'uso del modulo durante gli audit di Enti ed Autorità	<i>Firma Candidato</i>

<i>Data invio richiesta</i> ----/----/----	<i>Il Candidato</i> -----	<i>Il Livello 3 Responsabile del Datore di Lavoro</i> -----	<i>Il Datore di Lavoro (opzionale)</i> -----
---	------------------------------	--	---