

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO

Reg. (CE) 307/2008

### Servizi di formazione degli operatori per impianti di condizionamento d'aria in determinati veicoli a motore contenenti taluni gas fluorurati a effetto serra

CERTIFICAZIONE

TRASFERIMENTO

RINNOVO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ Codice SDI: \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Chiede a APAVE CERTIFICATION ITALIA S.R.L. S.r.l. la certificazione del servizio di erogazione di corsi di formazione ex Reg. (CE) 307/2008**

#### Documento "Progettazione del corso di formazione" per la certificazione richiesta:

\_\_\_\_\_ indicarne gli estremi di identificazione del documento (codice, data di revisione/emissione)

Anno di costituzione dell'Azienda: \_\_\_\_\_ L' Azienda fa parte di un gruppo più grande? NO  SI  Nome: \_\_\_\_\_

Data dalla quale l'Azienda è pronta per la verifica di certificazione \_\_\_\_\_

Motivi particolari di urgenza \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI SUL SISTEMA DI GESTIONE

L'organizzazione ha un sistema di gestione certificato da un altro ente? NO  SI

Tipo di certificazione: \_\_\_\_\_

In caso di risposta affermativa:

Ente di certificazione: \_\_\_\_\_ N° certificato \_\_\_\_\_

Scadenza certificato: \_\_\_\_\_

L'Azienda si è avvalsa di consulenti per la predisposizione della documentazione di erogazione dei corsi? NO  SI

In caso di risposta affermativa indicare il nome della società/persona: \_\_\_\_\_

Vi sono requisiti specifici di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (es. particolari limitazioni di accesso) e/o di sicurezza delle informazioni (es. dati accessibili solo con particolari autorizzazioni, aree riservate, ecc) da rispettare nei siti oggetto della certificazione che possono ostacolare e/o influenzare le attività nel corso degli audit? NO  SI

In caso di risposta affermativa indicare quali: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:**

L'accettazione della domanda di certificazione è subordinata all'esito positivo di un esame preliminare che APAVE CERTIFICATION ITALIA S.R.L. effettua sui seguenti documenti che devono obbligatoriamente essere allegati alla presente domanda:

- Progettazione del corso (che comprenda elenco e schede tecniche delle attrezzature da utilizzare durante l'erogazione)
- CV del Responsabile del Corso
- Elenco dei docenti e relativi CV
- Elenco delle sedi di corso e relative piantine descrittive con evidenza dell'allestimento per il corso

**Data** \_\_\_\_\_**Firma e Timbro** \_\_\_\_\_**DICHIARAZIONE**

L'Azienda dichiara che si trova nel libero esercizio dei diritti non essendo in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo e che la sua organizzazione è conforme a tutti i requisiti della legislazione volontaria e cogente applicabile alle attività delle sedi per le quali è richiesta la certificazione. Dichiara di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento di Certificazione di Apave Certification Italia "Reg. P" e nel relativo schema di certificazione FGAS nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presenti sul sito <https://italy.apave.com/it-IT/le-nostre-attivita/Certificazione/Certificazione-di-prodotto-e-servizi#FGAS2>. Si dichiara inoltre che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente alla Apave Certification Italia S.r.l..

**Data** \_\_\_\_\_**Firma e Timbro** \_\_\_\_\_

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa, disponibile presso Apave Certification Italia 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 Certification Italia 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 Certification Italia 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 Apave Certification Italia s.r.l. (privacy.it@apave.com). Si autorizza al trasferimento dei dati al Registro nazionale delle persone e delle imprese certificate di cui al D.P.R. n. 146 del 16 novembre 2018; tali dati potranno essere pubblicati sia sul sito di ACCREDIA, organismo unico di accreditamento, in quanto interconnesso con il citato Registro nazionale.

Si dichiara di accettare il trattamento dei dati contenuti nella presente ai fini della comunicazione all'organismo di accreditamento.

**Data** \_\_\_\_\_**Firma e Timbro** \_\_\_\_\_**RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata a APAVE CERTIFICATION ITALIA S.r.l.)**

- Domanda accettata
- Domanda non accettata: Motivazioni:

\_\_\_\_\_

|                         |                       |                  |
|-------------------------|-----------------------|------------------|
| Incaricato del riesame: | Firma dell'incaricato | Data del riesame |
|-------------------------|-----------------------|------------------|