

## PROCEDURA DI SALDATURA | UNI EN ISO 15614-1 :2019

## RICHIESTA QUALIFICA DELLA PROCEDURA DI SALDATURA:

LIVELLO	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
PROCEDIMENTO UTILIZZATO				
MATERIALE BASE				
SPESSORE DEL MATERIALE BASE				
FORMA DEL GIUNTO				
<b>DATI RELATIVI AL PERSONALE IMPIEGATO PER LA QUALIFICA DEL PROCEDIMENTO</b>				
Il personale impiegato per la saldatura dei saggi di qualifica del procedimento è:				
▪ già qualificato	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SÌ
▪ da qualificarsi contestualmente al procedimento	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SÌ

<b>DATI AZIENDALI</b>		Utilizzare questo indirizzo per l'eventuale spedizione di materiale (se del caso)		
RAGIONE SOCIALE				
SEDE LEGALE: INDIRIZZO – CAP – CITTA' - PROVINCIA				
SEDE OPERATIVA: INDIRIZZO – CAP – CITTA' - PROVINCIA				
P.IVA		CODICE FISCALE		
E-MAIL		PEC		
TELEFONO		MOBILE		FAX

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b>		Utilizzare questo indirizzo per l'eventuale spedizione di materiale (se richiesta nel listino)		
NOME E COGNOME o RAGIONE SOCIALE				
INDIRIZZO (Via/P.zza)		CITTÀ		CAP
P.IVA		CODICE FISCALE		
E-MAIL		PEC		
TELEFONO		MOBILE		FAX



AJA per effettuare le prove distruttive e non sui provini saldati si avvale del laboratorio  
NEWTON 4 S.r.l. \_Via dei Mugnai, 12\_06081\_ASSISI (PG)

Se si desidera far effettuare le prove di qualifica presso un laboratorio differente, riportare i riferimenti di seguito.

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
IL LABORATORIO DOVRÀ ESSERE PREVENTIVAMENTE QUALIFICATO DA AJA	

FIRMA		DATA	
<p><i>PRIVACY: Firmando il presente modulo dichiaro che i dati qui riportati sono corretti e completi. Autorizzo AJA Europe S.r.l. al trattamento di tutti i dati personali che verranno forniti nel corso dell'iter di certificazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Autorizzo l'eventuale pubblicazione dei dati identificativi sul registro pubblico AJA Europe e ACCREDIA in caso di esito positivo della certificazione e la trasmissione di tutta la pratica di certificazione a tutti gli organismi di controllo (es. ACCREDIA) che ne facciano richiesta.</i></p>			

AJA Europe Srl  
Fax: +39 06 892.802.04 Tel: +39 06 650.75.41  
info@acubetic.com - www.acubetic.com

RIESAME DELLA DOMANDA A CURA DI AJA EUROPE SRL	SI	NO
Le informazioni contenute nel questionario sono sufficienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' definito il campo di applicazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AJA ha a disposizione mezzi e risorse capaci e competenti per fornire il servizio richiesto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Richieste di chiarimenti/integrazioni:

Esito Riesame Domanda	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo	Data:	Firma
-----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------	-------