

**1.1.1.1 Dettagli della richiesta**

<b>Norma richiesta</b>	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 3834-2:2021 - Requisiti di qualità estesi <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 3834-3:2021 - Requisiti di qualità normali <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 3834-4:2021 - Requisiti di qualità elementari
<b>Numero totale degli addetti alle attività di saldatura</b>	—
<b>Numero di operatori addetti ai Controlli Non Distruttivi</b>	—
<b>Numero di saldatori e/o Operatori</b>	—
<b>Numero di addetti alle attività di coordinamento di saldatura e Progettazione</b>	—
<b>Nominativo del Coordinatore di Saldatura:</b> <i>(Allegare documento di nomina e CV aggiornato)</i>	Cognome Nome Data di nascita Qualifica EWF
<b>Eventuale/i fornitore/i esterno/i per le attività di saldatura</b> <i>(Numero e ragioni sociali)</i>	—
<b>Laboratorio CND interno</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <i>(Se esterno, specificare RAGIONE SOCIALE e località)</i> — —
<b>Indirizzi unità operative ed eventuali cantieri esterni con attività di saldatura</b> <i>(Via, cap, città e prov.)</i> <i>(Nel caso di spazio insufficiente allegare elenco siti)</i>	— — — —
<b>Tipologia materiali</b>	<input type="checkbox"/> Acciaio al carbonio <input type="checkbox"/> Acciaio inossidabile <input type="checkbox"/> Acciai legati e/o leghe <input type="checkbox"/> Altro <i>(Se "ALTRO", specificare)</i>
<b>Metodi saldatura</b>	<input type="checkbox"/> 111 Elettrodo rivestito <input type="checkbox"/> 114 Arco SG <input type="checkbox"/> 131 MIG <input type="checkbox"/> 135/136 Mag <input type="checkbox"/> 12 Arco sommerso <input type="checkbox"/> 15 Plasma <input type="checkbox"/> 141 TIG <input type="checkbox"/> 311 Ossiacetilenica <input type="checkbox"/> Altro

	(Se "ALTRO", specificare) —
<b>Trattamenti termici</b>	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Si
<b>L'organizzazione possiede già un certificato EN 1090</b>	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Si
	<input type="checkbox"/> In corso
	(Se "SI", specificare con quale Organismo e scadenza del Certificato) — —

Luogo:



Data:

Timbro e firma del Legale Rappresentante