

Richiesta di ricertificazione: Certificazione personale in materia di protezione antincendio

Da presentare al più presto 6 mesi prima della scadenza, ma al più tardi 1 mese prima della scadenza del certificato, a:

Swiss Safety Center SA, Via san Gottardo 77 6900 Massagno oppure via e-mail all'indirizzo:
info.lu@safetycenter.ch

Settore certificato

- ☐ Addetto alla sicurezza per la protezione antincendio Swiss Safety Center ☐ Specialista in protezione antincendio Swiss Safety Center

(contrassegnare la casella corrispondente)

Compilare in stampatello. I dati forniti saranno trattati con riservatezza.

N. certificato Data di scadenza

Dati personali

Nome Cognome

Indirizzo, n. CAP, città

Numero di Indirizzo e-mail
telefono

Indirizzo di fatturazione (se diverso dall'indirizzo aziendale)

.....
.....

Attestato di esperienza professionale degli ultimi 2 anni (azienda, ruolo, periodo, attività nel settore certificato)

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

Attestato di esperienza professionale – Conferma dell'attuale azienda

Con la presente si conferma che la persona indicata è impiegata a tempo pieno nel settore certificato.

Luogo, data Nome e cognome

Timbro Firma

Corsi di formazione continua nel settore di specializzazione (allegare copie degli attestati di frequenza)

Data, denominazione, ente organizzatore

.....

.....

.....

.....

Dichiarazione di certificazione

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare i seguenti punti:

- Non è consentito fornire informazioni fuorvianti in merito alla certificazione.
- Dopo la scadenza, la revoca o il ritiro della certificazione, non è più consentito fare riferimento alla certificazione.
- La certificazione non deve essere utilizzata in modo tale da screditare l'ente di certificazione
-
- Il certificato rilasciato rimane di proprietà dell'ente di certificazione. In caso di revoca o ritiro, il certificato deve essere restituito immediatamente.
- È vietato l'uso improprio dei certificati.

Il/la firmatario/a conferma, inoltre, di attenersi alle informazioni a lui/lei pertinenti contenute nel programma di certificazione per professionisti della protezione antincendio (2331GD900d) e nel regolamento d'esame nell'ambito accreditato della protezione antincendio (2331GD903d).

Il/la sottoscritto/a acconsente inoltre a che il proprio nome e cognome e, se del caso, l'azienda datrice di lavoro siano riportati in un registro delle persone nell'ambito della consueta pubblicazione dei nomi delle persone certificate.

Chiedo la ricertificazione sulla base delle informazioni fornite e allego la relativa documentazione.

Luogo, data Firma

Lasciare in bianco; verrà compilato dall'ente di certificazione Swiss Safety Center AG.

Verifica della documentazione da parte dell'amministrazione d'esame

☐ Requisiti soddisfatti

☐ Requisiti non soddisfatti

Luogo, data Firma

Decisione di certificazione da parte dell'ente certificatore

☐ Riconferma della certificazione concessa

☐ Ricertificazione respinta

Luogo, data Firma

Con la loro firma, i firmatari confermano che, al momento della verifica o della decisione di certificazione, non sussiste alcun conflitto di interessi nei confronti della persona certificata.