



RICHIESTA PRELIMINARE INFORMAZIONI (PAGINA 1)
P R I M A C E R T I F I C A Z I O N E

Organizzazione			
Indirizzo			
Prodotti realizzati			
Peso Massimo		Dimensione Massima	
Certificazioni in possesso	Tipo Certificato		
	Scadenza		
STANDARD ISO 3834:2021		<input type="checkbox"/> ISO3834-4	<input type="checkbox"/> ISO3834-3
		<input type="checkbox"/> ISO3834-2	
Esecuzione Saldatura		<input type="checkbox"/> presso stabilimento	<input type="checkbox"/> presso siti esterni
PROCESSI DI SALDATURA			
<input type="checkbox"/> ad arco con elettrodi rivestiti (SMAW) 111		<input type="checkbox"/> con filo elettrodo animato (senza gas protetto) 114	<input type="checkbox"/> ad arco sommerso con un solo filo elettrodo (SAW) 121
<input type="checkbox"/> in gas inerte con filo elettrodo fusibile – MIG (GMAW) 131		<input type="checkbox"/> ad arco sommerso con filo elettrodo animato (SAW) 125	<input type="checkbox"/> in gas attivo con filo elettrodo fusibile – MAG (GMAW) 135
<input type="checkbox"/> in gas attivo con filo elettrodo animato (FCAW) 136		<input type="checkbox"/> in gas inerte con elettrodo di tungsteno – TIG (GTAW) 141	<input type="checkbox"/> saldatura al plasma (PW) 15 <input type="checkbox"/> saldatura ossiacetilenica (OW) 311
Materiali			
Gruppo Materiale base			
Spessori (mm)	Valori		
	Range		
Diametri (mm)	Valori		
	Range		
Nr Saldatori			
Nr apparati di Saldatura			
Tipo di Giunto	Testa – Testa		
	L		
	T		
	Angolo		
Prodotti Realizzati	Sovrapposizione		
	da Progetto		
	su Commessa		
Standard Realizzaz.	in Serie		
	Specifica Cliente		
	Direttive - Norme		
Altro			
Coordinatore di Saldatura - ISO 3834			
Processi affini alla Saldatura (se presenti)			
Trattamenti Termici post Saldatura	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali	(es.: <input type="checkbox"/> ricottura – <input type="checkbox"/> tempra – <input type="checkbox"/> verniciatura – <input type="checkbox"/> zincatura – <input type="checkbox"/> cromatura – <input type="checkbox"/>
Attività Subappaltate	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:	
Norme e/o specifiche Applicate	<input type="checkbox"/> Norma/e applicabile/i		
	<input type="checkbox"/> Norme per qualifica saldatori		<input type="checkbox"/> Norme per qualifica procedure
DOCUMENTAZIONE SUSSIDIARIA			
<input type="checkbox"/> Copia Patentini Saldatori		<input type="checkbox"/> Copia Procedure di Saldatura	<input type="checkbox"/> Copie dei Procedimenti di Saldatura
<input type="checkbox"/> se in possesso di certificazione EN 1090, allegare copia del certificato			

Data	Timbro e Firma Organizzazione
-------------	--------------------------------------

RICHIESTA PRELIMINARE INFORMAZIONI (PAGINA 2) S O R V E G L I A N Z E - R I N N O V I

Organizzazione	
Indirizzo	

CAMBIAMENTI DEL PERSONALE DI CONTROLLO				
Coordinatore della Saldatura:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:		
Saldatori:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:		
Risorse adibite ai CND:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:		
Risorse adibite ai CND:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:		
Responsabile Tecnico di Officina:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:		
Numero degli Addetti alle Saldature	<input type="checkbox"/> INVARIATE			
	<input type="checkbox"/> DIMINUITE	INDICARNE IL NUMERO	-	TOTALI =
	<input type="checkbox"/> AUMENTATE	INDICARNE IL NUMERO	+	TOTALI =

MODIFICHE DELLE QUALIFICHE DEI SALDATORI, CAMBIAMENTO DELLO SPESSORE O DELLA TIPOLOGIA DEI MATERIALI BASE	<input type="checkbox"/> INVARIATE	
	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO QUALIFICA DEI SALDATORI «PATENTINO»	INDICARNE DATA E NUOVA « DESIGNAZIONE » DEL PROCESSO DI SALDATURA

CAMBIAMENTO DEI FORNITORI DEI COMPONENTI PER SALDATURA O PROCESSI IN OUT-SOURCING	<input type="checkbox"/> INVARIATE	
	<input type="checkbox"/> VARIATE	INDICARE: NOME FORNITORE E TIPOLOGIA DI MATERIALE E/O SERVIZIO EROGATO

Sensibile variazione dei tempi di consegna	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:	
---	--------------------------------	--	--

Sensibile aumento o cambiamento di tipologia delle NC riferite alle attività produttive	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, quali:	
--	--------------------------------	--	--

Data		Timbro e Firma Organizzazione	
-------------	--	--------------------------------------	--