
Autorizzazione per il rinnovo di qualifiche scadute

Chi svolge attività soggette a obbligo di certificato¹ deve provare periodicamente mediante un esame teorico, prima della scadenza della validità del certificato, di possedere le necessarie conoscenze specifiche. Se il certificato non viene rinnovato entro la sua durata di validità, si deve procedere come per il rilascio iniziale (esame di capacità teorico e pratico).

Solo con la presentazione di un certificato medico I-SQU prenderà in considerazione le domande dei candidati per consentire il rinnovo della qualifica scaduta con la partecipazione al corso di ripetizione specifico e il superamento dell'esame periodico (di riparazione).

È responsabilità del superiore gerarchico o dell'impresa privata garantire che i percorsi di formazione richiesti e le relative verifiche vengano completati come da programma. **Solo il personale in possesso di un certificato valido può essere impiegato per svolgere funzioni secondo R RTE 20100.**

Si raccomanda ai superiori gerarchici e alle imprese private di programmare il corso di ripetizione 6-12 mesi prima della scadenza della durata di validità del certificato, in modo da avere tempo a sufficienza per il rinnovo della qualifica anche in caso di eventi imprevisti (ad es. mancato superamento dell'esame o della prima ripetizione dell'esame).

Le firme sul formulario seguente devono essere apposte a mano. Scansionare il formulario compilato e inviarlo, unitamente a una copia di tutti i certificati scaduti ed eventualmente del certificato medico, al seguente indirizzo: sicurezzaareelavoro@ffs.ch.

Se la richiesta viene approvata, il formulario firmato da I-SQU deve essere presentato all'inizio del CR o alla ripetizione dell'esame unitamente ai certificati scaduti. In mancanza di questi documenti, la persona verrà esclusa dal CR o dall'esame periodico (di riparazione).

¹ Ai sensi dell'[OAASF](#) (Art. 24 cpv. 1 e. Art. 27 cpv. 2) per le funzioni di sicurezza Guardiano di sicurezza (GS) e Capo della sicurezza (CS) e secondo I-50167, cifra 3.5.1, per le funzioni Autoprotezione Spostarsi sui binari (AP S), Autoprotezione Lavori (AP L), delegato alla sicurezza (DeSi) e direzione responsabile della sicurezza (DS).

Autorizzazione per il rinnovo di qualifiche scadute

Dati personali

Cognome/Nome			
Indirizzo		NPA Località	
Data di nascita		N. pers.	
Impresa privata/UO			
Firma			
Luogo e data			

Dati superiore gerarchico/impresa privata

Cognome/Nome			
Impresa privata/UO			
Firma			
Luogo e data			

	AP S	AP L	GS	CS	DeSi	DS
Qualifiche R RTE 20100 interessate	<input type="checkbox"/>					

Motivo per cui la qualifica non è stata rinnovata tempestivamente (Indicazioni certificato medico):

--

Termine per corso di ripetizione/esame (di riparazione):

Confermato tramite firma:

Persona	Sup. gerarchico/ Impresa privata	Conferma
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	sotto la propria responsabilità che i percorsi di formazione richiesti e le relative verifiche per la persona sopra citata verranno completati come da programma.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	che i dati sono completi e corretti.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	che la persona sopra citata non svolge nessuna funzione ai sensi di R RTE 20100 dalla scadenza del certificato e fino al superamento dell'esame periodico (di riparazione).
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	che è stata informato/a del fatto che dall'1.1.2020 I-SQU-SI esaminerà esclusivamente richieste alle quali viene allegato un certificato medico.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	che ha ricevuto la raccomandazione di pianificare il CR per il proprio collaboratore 6-12 mesi prima della scadenza della durata di validità del certificato.

Autorizzazione (da compilare a cura di I-SQU-SI)

La persona sopra citata è autorizzata, in via eccezionale, a rinnovare la propria qualifica attraverso il superamento dell'esame periodico (di riparazione) al termine del corso di ripetizione. Questa autorizzazione è valida al massimo fino alla data del corso di ripetizione/l'esame di riparazione sopra indicata.

Cognome, nome, UO, data	Cognome, nome, UO, data
-------------------------	-------------------------