

**Data:** 11.09.2015  
*Date*

# PROVE NON DISTRUTTIVE

## NONDESTRUCTIVE TESTING

In conformità a quanto prescritto nella  
*In conformity to what stated in the*  
**Recommended Practice nr SNT-TC-1A**

si dichiara che  
*this is to certify that*

il Sig./Mr

è stato esaminato e qualificato come  
*has been examined and qualified as*

livello PND **SECONDO**  
*NDT level 2*

per il metodo  
*for the method*

# LIQUIDI PENETRANTI

*Penetrant Testing*

11.09.2020

**Scadenza**  
*Expire Date*

**CERTIFICATO N° FG2897**  
*Certificate Number*

**RIVAROLI GIUSEPPE**  
**MEC. ENG LEVEL III BY EXAM**  
**ASN/CER. N. 27736**  
**UNI EN ISO 9712**  
**CERT. N. 17715-19110/PND/C**

Il 3° livello CND Studio Sas  
CND Studio Sas snc s

Il Datore di Lavoro  
*Employer*

**CND**  
STUDIO di  
GINO FABBRI snc

*Rivaroli Giuseppe*