

**CERTIFICATO DI RIQUALIFICAZIONE**  
*Requalification Certificate*

**Data: 16.01.2020**

*Date*

**In conformità a quanto stabilito dal documento ASNT "Recommended Practice Nr. SNT-TC-1A, edizione in vigore,**  
*In conformity with what is established in the document ASNT, in force edition,*

**Stabilita la validità del certificato originario e la relativa data di scadenza,**  
*Established the validity of the original certificate and the relative expiry date,*

**Documentato il permanere dei requisiti fisici,**  
*Proved the permanence of the physical requirements,*

**Verificata la continuità di lavoro pratico nel metodo per il quale è richiesta la riqualificazione,**  
*Verified the continuity of the practical work method for which the requalification is required,*

**il Signor**  
*Mr*

**Davide PIVA**

**della Società**  
*the Company*

**BBD S.r.l.**

**soddisfa i requisiti di riqualificazione senza esami per il metodo:**  
*satisfies the requisites for the requalification without examination for the method:*

**LIQUIDI PENETRANTI 2° Livello**

*Penetrant Testing - 2° Level*

**Questo Certificato di Riqualificazione è rinnovato per anni cinque e deve essere allegato al dossier originale di qualificazione.**  
*This Requalification Certificate is renewed for five years and must be attached to the original qualification documentation.*

**N° d'identificazione FG2857**

*Identification Nr*

**Prossima Scadenza 16.01.2025**  
*Next Expire Date*

**3° Livello ASNT**

*ASNT level 3*

**Rossi Massimiliano**

*ASNT level 3*

**Certificato n° 201394**

**Il Datore di Lavoro**  
*Employer*