

**DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE AL REGISTRO KHC****QI 100106**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME:

N. DI REGISTRO

DATA INSERIMENTO A REGISTRO

QUALIFICA:  AUDITOR  LEAD AUDITOR  ALTRO

SETTORI EA ATTRIBUITI :

**presa visione** (rif. [www.khc.it](http://www.khc.it)) ed **accettato** quanto riportato:

- nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (QI 10 01 00);
- nello Schema requisiti applicabile;
- nelle Norme Deontologiche (QI 10 01 07);
- nel Regolamento e Manuale d'uso del Marchio di Certificazione (QI 10 01 07);
- nelle Quote per la certificazione (QI 100105);

CHIEDE

**il Rinnovo della Certificazione****a. Audit Effettuati** *Allegare le registrazioni degli Audit effettuati nel settore(Audit/anno) di competenza e nel/i settori di competenza specialistica (Settori EA), (rif. Schema requisiti applicabile, consultabile sul sito Internet [www.khc.it](http://www.khc.it)).***b. Aggiornamento professionale**

<i>Dal</i>	<i>al</i>	<i>Allegare le evidenze dell'aggiornamento effettuato negli ultimi 3 anni modulo KHC Professional Log compilato e firmato (rif. <b>Schema requisiti applicabile</b>, consultabile sul sito Internet <a href="http://www.khc.it">www.khc.it</a>).</i>
<i>Ore</i>		

*La validità della presente domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le parti applicabili, firmata per esteso, comprensiva della documentazione richiesta e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali.*

<b>Area operativa di interesse</b>	<b>Nord Italia</b> <input type="checkbox"/>	<b>Centro Italia</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sud Italia</b> <input type="checkbox"/>
Indicare la zona di preferenza in cui operare, se non precedentemente indicata, in modo che possa essere specificata sul registro.			

**DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE AL REGISTRO KHC****QI 100106**

<b>MODIFICHE AI DATI PRESENTI SUL REGISTRO DATI PUBBLICATI SUL SITO INTERNET <a href="http://www.khc.it">WWW.KHC.IT</a> (REGISTRO DI RIFERIMENTO)</b> , PREVIA AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D. LGS 196/03.			
NOMINATIVO/SOCIETÀ			
INDIRIZZO		CITTA'	PROV. CAP
CELL	TEL	FAX	
E-MAIL			

<b>MODIFICHE AI DATI PERSONALI (PRESSO CUI SI DESIDERA RICEVERE CORRISPONDENZA)</b>			
NOMINATIVO/SOCIETÀ			
INDIRIZZO		CITTA'	PROV. CAP
CELL	TEL	FAX	
E-MAIL			

**c. Reclami**

Il sottoscritto, sotto sua personale responsabilità, **DICHIARA di non aver ricevuto** alcun reclamo in merito all'attività effettuata in funzione della qualifica riconosciutagli da KHC e per la quale è stato iscritto al relativo registro di competenza, nel periodo **dal** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> (da compilare solo se diversi da quelli in possesso di KHC)			
NOME E COGNOME _____			
AZIENDA _____			
INDIRIZZO _____	CAP _____		
CITTA' _____	PROV. _____	e-mail _____	
P.I. e/o CF _____			

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali, e pubblicazione sul sito Internet**

Ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs 196/2003, autorizzo KHC – Know How Certification S.r.l. Unipersonale (nel seguito chiamata KHC), al trattamento dei miei dati personali, per tutti i casi previsti e consentiti dalla legge, per le seguenti finalità:

- ✓ per finalità istituzionali;
- ✓ per comunicazione ed invio dei dati personali in Italia ed all'estero a terzi interessati all'attività di KHC ed a terzi interessati alla mia attività professionale;
- ✓ per soddisfare ad adempimenti connessi all'attività economica di KHC ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali;
- ✓ per la tutela della propria immagine e dei propri diritti;
- ✓ per comunicazione e/o diffusione, se necessario, nei casi previsti dalla legge:
  1. a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto di KHC (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, avvocati, ecc.);
  2. a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto;
  3. in forma anonima per finalità statistiche.

I dati sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza; saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei.

*Titolare del trattamento:* **KHC - Know How Certification Unipersonale Srl**

Via Nino Bixio, 28 – 95125 Catania

*Responsabile del trattamento:* Valeria Bruno.

Potrò rivolgermi al titolare del trattamento per far valere i miei diritti come previsti dall'art. 8 del D.lgs. n.196/2003.

Autorizzo altresì, la pubblicazione dei miei dati personali, sul **Registro** di riferimento pubblicato sul **sito Internet** [www.khc.it](http://www.khc.it)

Data

Timbro e Firma