

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DI RECLAMI - PERITI**QI 35 01 10**

Il/La Sottoscritto/a COGNOME E NOME _____

N. DI REGISTRO _____

DATA INSERIMENTO A REGISTRO ____/____/____

CERTIFICAZIONE: **PERITO LIQUIDATORE ASSICURATIVO** **PERITO LIQUIDATORE ASSICURATIVO SENIOR,**

nel periodo dal _____ al _____,

IN OCCASIONE DEL: **MANTENIMENTO ANNUALE** **RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE****DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito all'attività effettuata in funzione della qualifica riconosciutagli da KHC e per la quale è stato iscritto al relativo registro di competenza, di:

- a) **non aver ricevuto** alcun reclamo o è in grado di dimostrarne la corretta gestione dello stesso,
- b) l'**assenza** o la corretta gestione di contenziosi legali in corso relativi all'attività certificata,
- c) di aver preso visione (rif. www.khc.it) ed accettato quanto riportato nella documentazione consultabile sul sito www.khc.it (nello stato di revisione in vigore): nello Schema di certificazione applicabile (QI 350101, rev. ____), nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* applicabile (QI 350100, rev. ____); nelle Norme Deontologiche (QI 35 01 07, rev. ____); nel Regolamento e Manuale d'uso del Marchio di Certificazione (QI 10 01 08, rev. ____); nelle Quote per la certificazione applicabile (QI _____, rev. ____). Dichiara altresì, in merito alle condizioni per il rinnovo della certificazione, di essere consapevole di quanto previsto nello schema requisiti applicabile e di attivarsi nei tempi richiesti.
- d) DICHIARA, inoltre, quanto segue:
- 1) di essere consapevole che la validità della certificazione è sottoposta a mantenimento annuale ed al rispetto dei requisiti indicati nello schema KHC applicabile e che può essere sospesa/annullata in assenza del rispetto dei requisiti suddetti e che è consapevole in caso di sospensione/annullamento di non poter utilizzare il certificato o fare riferimento in modo improprio alla certificazione,
- 2) di aver seguito dei corsi di aggiornamento, partecipato a convegni, seminari, relazioni, docenze, (**16h / anno** relative a materie e aree tematiche afferenti ai compiti indicati al punto 4 , prospetto 1 della norma UNI 11628:2016), da documentare con attestati o altro, in fase di rinnovo quinquennale della certificazione, di cui si riporta elenco (specificando Ente erogatore, giorni/ore, titolo):

DATA	ENTE EROGATORE	TITOLO	GIORNI/ORE

Nota: per il rinnovo della certificazione, oltre a quanto previsto dalla sorveglianza/mantenimento annuale, è necessario integrare le evidenze relative alle competenze professionali, dimostrando continuità di esperienza lavorativa nel settore e procedere al pagamento della quota prevista (quote consultabili sul sito www.khc.it);

Data _____

Firma _____

MODIFICHE AI DATI PRESENTI SUL REGISTRO* Dati pubblicati sul sito Internet www.khc.it (Registro di riferimento), previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs 196/03. NOMINATIVO/SOCIETÀ _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ CELL _____ TEL _____ E-MAIL _____
MODIFICHE AI DATI PERSONALI (presso cui si desidera ricevere corrispondenza) NOMINATIVO/SOCIETÀ _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ CELL _____ TEL _____ E-MAIL _____ PEC ^(CAMPO OBBLIGATORIO) _____
MODIFICHE DATI FATTURAZIONE (se diversi da quelli già comunicati ed e-mail/PEC a cui inviare la fatturazione) NOMINATIVO/SOCIETÀ _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ P.I. e/o CF _____ e-mail/PEC: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali e pubblicazione sul sito Internet^(*)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 196/2003, autorizzo KHC - Know How Certification S.r.l. (nel seguito chiamata KHC), al trattamento dei miei dati personali, 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, a terzi come Associazioni professionali di Categoria 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 tutti i casi consentiti e previsti dalla legge per la tutela della propria immagine e dei propri diritti;
- ✓ per comunicazione e/o diffusione, se necessario, nei casi previsti dalla legge: a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto di KHC (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, avvocati, editori per pubblicazioni in siti o in giornali, ecc.); a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto; 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 S.r.l.** 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. 7 del D.lgs. n.196/2003.

Autorizzo altresì, la pubblicazione dei miei dati personali (*), sul **Registro** di riferimento pubblicato nel **sito Internet www.khc.it**

Il/la Sottoscritto/a si impegna:

- a rispettare quanto previsto dal Regolamento generale applicabile (consultabile nel sito www.khc.it), per il mantenimento annuale ed il rinnovo della certificazione ed in caso di sospensione (astenersi da ulteriore promozione della certificazione durante il periodo di sospensione) o revoca della certificazione (astenersi dal fare riferimento alla stessa), consapevole che la proprietà esclusiva dei certificati è di KHC;
- a conformarsi alle pertinenti disposizioni dello schema di certificazione applicabile, avanzare rivendicazioni in merito alla certificazione solo con riferimento al campo di applicazione per il quale la certificazione è stata concessa, non utilizzare la certificazione in maniera tale da screditare KHC e non rilasciare qualsiasi dichiarazione in merito alla certificazione che KHC possa giudicare fuorviante o non autorizzata, non utilizzare il certificato in maniera fuorviante;
- ad informare tempestivamente KHC, su aspetti che possano influenzare la propria capacità di continuare a soddisfare i requisiti della certificazione.

Data _____

Firma _____