

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE per il Settore SGE (Sistemi di Gestione dell'Energia)

QI 940104

Il/La sottoscritto/a:

NOME* _____ COGNOME* _____

SOCIETÀ*: _____

TITOLO DI STUDIO (es. Laurea in...) * _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO* _____ CITTA' * _____ PROV* _____

CAP* _____ TEL* _____ FAX* _____

E-MAIL* _____ CELL* _____

*Dati pubblicati sul sito Internet www.khc.it (Registro di riferimento) AUTORIZZO NON AUTORIZZO, in caso di esito positivo del processo certificativo, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del [Reg. \(UE\) 2016/679](#).

E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) _____

consapevole di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la certificazione di **Provisional Auditor/Auditor/Lead Auditor/Consultant in Sistemi di Gestione dell'Energia*** (QI 94 01 01), **rispettando** quanto riportato nel Regolamento generale (QI 94 01 00), nel *Regolamento e Manuale d'uso del marchio di certificazione* (QI 10 01 08) e nelle *Norme deontologiche* (QI 10 01 07) ed **accettando** le *Quote per la Certificazione KHC dei Professional (Italia)* (QI 10 01 05b)

CHIEDE **Iscrizione al Registro per la Figura professionale**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Provisional Auditor | Settore: <input type="checkbox"/> Sistemi di Gestione dell'Energia (QI 94 01 01) - ISO 50001:2011 |
| <input type="checkbox"/> Auditor | |
| <input type="checkbox"/> Lead Auditor | Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Consultant | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Nota: La domanda di certificazione si considera completa solo se integrata da:

a) Curriculum Vitae aggiornato e **firmato**, carta d'identità in corso di validità, **il titolo di studio a), esperienza lavorativa totale** in campo specifico **c), esperienza di Audit d), l'evidenza della Formazione specifica e), il pagamento** delle quote previste, (rif. QI 94 01 01). Il sottoscritto autorizza KHC all'utilizzo anche dei documenti consegnati in copia, **consapevole che non saranno utilizzati per altri fini, diversi da quelli previsti per la richiesta di certificazione della presente Domanda e che l'accesso alle informazioni ivi indicate, sia consentito solo per la suddetta richiesta e solo da chi ne abbia titolo e che ne assicuri l'opportuno riserbo.** **Nota: un documento d'identità in corso di validità dovrà essere mostrato al commissario KHC in sede di PV.**

DATI PER LA FATTURAZIONE

NOME E COGNOME _____

STUDIO/AZIENDA _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

P.I. _____ CF _____

Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza

COGNOME E NOME e/o Società _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25 maggio 2018, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica dell'azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali;
- i dati saranno 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;
- i dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;
- ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner).

I dati potranno essere comunicati e/o diffusi, se necessario, nei casi previsti dalla legge:

1. a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, editore per la pubblicazione in giornali, A per svolgere incarichi specifici, 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; in forma anonima per finalità statistiche;
3. per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all'estero a terzi interessati all'attività di KHC, ad ACCREDIA ed agli Enti Pubblici di riferimento.

Vi informiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per legge e il loro mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione o l'impossibilità di prosecuzione del rapporto.

Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito www.khc.it.

Titolare del trattamento: KHC - Know How Certification S.r.l. - Via Nino Bixio, 28 - 95125 Catania.

Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 21 del Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25 maggio 2018.

Luogo e data _____ Firma _____