

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE**QI 960104**

Il/La sottoscritto/a:

NOME* _____ COGNOME* _____

SOCIETÀ* (SE SI DESIDERA RIFERIMENTO SU REGISTRO ON LINE) : _____

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

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO* (SEDE SOCIETÀ SE SOPRA INDICATA) _____

CITTA' * _____ PROV* . _____ CAP* _____

TEL* . _____ FAX* . _____ CELL* _____

E-MAIL* _____

*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](#).

consapevole di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la certificazione LEAD AUDITOR / AUDITOR - COMPONENTE OdV - ESPERTO DEL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO EX D.LGS. 231/2001 (QI 96 01 01, Rev. _____)*, **rispettando** quanto riportato nel *Regolamento Generale (QI 96 01 00)*, *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 dei Professional (Italia) (QI 96 01 05)* *Pubblicazione sul sito Internet

CHIEDE **Iscrizione al Registro per la Figura professionale** LEAD AUDITOR 231 AUDITOR 231 COMPONENTE OdV ESPERTO 231**Nota:** La domanda di certificazione si considera completa solo se integrata da:

Curriculum Vitae aggiornato e firmato (contenente la seguente dicitura: *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali Dichiaro che quanto riportato nel presente Curriculum Vite corrisponde a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000*) in cui sia chiaramente indicata l'esperienza lavorativa pregressa totale, l'esperienza specifica relativa al settore, la formazione specifica, copia del titolo di studio e documento d'identità (rif. QI 96 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.**

 Passaggio da altri Registri di OdC del Personale riconosciuti da KHC (Allega certificato in corso di validità)

Registro di provenienza _____ N° di registro _____

Qualifica _____ Data di iscrizione _____ Scadenza certificato _____

DICHIARO DI NON AVERE IN ATTO PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI CON L'ODC DI PROVENIENZA

Luogo e data _____ Firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE			
NOME E COGNOME _____			
STUDIO/AZIENDA _____			
INDIRIZZO _____	CITTA' _____	PROV. _____	CAP _____
P.I. _____	CF _____		
Per invio fatture: Nominativo	e-mail		
Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza			
COGNOME E NOME e/o Società _____			
INDIRIZZO _____	CITTA' _____	PROV. _____	CAP _____
E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)			

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 _____