



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO KHC**

**QI 100104 - a**

Il/La sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

SOCIETÀ (INDICARE, SE SI PREFERISCE L'INSERIMENTO SUL SITO) \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO (es. Laurea magistrale in...) \_\_\_\_\_

**consapevole** di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la Certificazione* applicabile e che l'esito dell'iter certificativo è sottoposto a valutazione da parte degli Organi KHC preposti alla delibera, che potranno accettare o meno la qualifica e/o i settori IAF richiesti, **accettando** quanto riportato sul *Regolamento<sup>1</sup> generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (Allegato QI 10 01 00), nelle *Quote per la Certificazione* (Allegato QI 10 01 05), nelle *Norme Deontologiche* (QI 100107), nel *Regolamento e manuale d'uso del Marchio di certificazione* (QI 100108) e nello *Schema requisiti per la certificazione applicabile*, (*documenti\** presenti sul sito [www.khc.it](http://www.khc.it)), e **impegnandosi a rispettare** tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito internet [www.khc.it](http://www.khc.it) (**rinunciando ed esonerando** espressamente KHC dall'invio di ogni eventuale comunicazione a riguardo)

\*nello stato di revisione valido alla data di sottoscrizione della Domanda.

**CHIEDE L'ISCRIZIONE A REGISTRO**

**Figura professionale**

- Auditor  Lead Auditor
- Internal Auditor
- Provisional Auditor
- Altro \_\_\_\_\_

**Settore (rif. Schema Requisiti)**

- Ambiente (QI 100101)
- Qualità (QI 100101)
- Sicurezza sul lavoro (QI 400101)
- Sicurezza delle informazioni (QI 500101)
- Altro \_\_\_\_\_

Area operativa di interesse	Nord Italia <input type="checkbox"/>	Centro Italia <input type="checkbox"/>	Sud Italia <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------------

Indicare la/le zona/e di preferenza in cui operare, in modo che possa/possano essere indicata/e sul registro.

*La validità della presente Domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le parti e pagine applicabili, firmata per esteso, comprensiva della idonea documentazione richiesta, comprovante le attività ed i titoli indicati sul CV, e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali. 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.*

**Passaggio da altri Registri di OdC del Personale riconosciuti da KHC (rif. § 6.2.1 Regolamento QI 100100)**

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**

Allegare copia del certificato rilasciato dall'OdC di provenienza.

Il Candidato può segnalare la richiesta di assistenza per esigenze speciali che KHC, qualora sussistano valide motivazioni, a seguito di verifica, cercherà di soddisfare.

**Il/La Sottoscritto/a si impegna:**

- a non divulgare i materiali d'esame KHC, di cui verrà a conoscenza, a non prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottoscrizione di materiale d'esame e a non utilizzare supporti (cartacei o digitali) o altro aiuto non autorizzato, durante lo svolgimento degli esami;
- a rispettare quanto previsto dal Regolamento generale applicabile (consultabile nel sito [www.khc.it](http://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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La sottoscrizione della presente domanda assume valore contrattuale*

<sup>1</sup> Vedi art. 6 del Regolamento generale (QI 10 01 00).



**▣ ATTRIBUZIONE SETTORI DI ACCREDITAMENTO IAF**

(allegare evidenze dell'esperienza lavorativa pregressa e/o evidenze dell'attività di Audit effettuata)

**Nota: Indicare almeno 1 settore IAF attribuibile per esperienza lavorativa pregressa.** I settori IAF richiesti saranno fatturati al momento della presentazione della Domanda di certificazione. L'attribuzione dei settori IAF sarà possibile **solo se in possesso dei requisiti indicati nello Schema requisiti di certificazione** di riferimento applicabile al momento della sottoscrizione della Domanda di certificazione e supportati da evidenze oggettive oltre ad esito positivo della verifica durante la PV KHC.

Indicare: **a)** N. di Audit complessivi effettuati nel settore IAF e/o **b)** l'esperienza lavorativa in termini di anni ed aziende in cui è stata maturata.

settore IAF	a) N. Audit completi nel settore	b) N. anni di esperienza nel settore IAF (rif. Azienda/e)
<input type="checkbox"/> 01 Agricoltura, pesca (coltivazione, allevamento) <input type="checkbox"/> 02 Estrazione di minerali (cave, miniere e giacimenti petroliferi) <input type="checkbox"/> 03 Industrie alimentari, delle bevande e del tabacco <input type="checkbox"/> 04 Prodotti tessili (semilavorati, prodotti finiti e abbigliamento) <input type="checkbox"/> 05 Fabbricazione di cuoio e di prodotti in cuoio <input type="checkbox"/> 06 Prodotti in legno (semilavorati e prodotti finiti) <input type="checkbox"/> 07 Prodotti della pasta-cartta, della carta e dei prodotti in carta <input type="checkbox"/> 08 Case editrici <input type="checkbox"/> 09 Tipografia ed attività connesse alla stampa <input type="checkbox"/> 10 Fabbricazione di coke e di prodotti petroliferi raffinati <input type="checkbox"/> 11 Combustibili nucleari <input type="checkbox"/> 12 Chimica di base, prodotti chimici e fibre chimiche <input type="checkbox"/> 13 Prodotti farmaceutici <input type="checkbox"/> 14 Prodotti in gomma e materie plastiche <input type="checkbox"/> 15 Prodotti della lavorazione di materiali non metallici <input type="checkbox"/> 16 Calce, gesso, calcestruzzo, cemento e relativi prodotti <input type="checkbox"/> 17 Metalli e loro leghe, fabbricazione di prodotti in metallo <input type="checkbox"/> 17a Metallurgia <input type="checkbox"/> 17b Fabbricazione e lavorazione dei prodotti in metallo, esclusi macchine ed impianti <input type="checkbox"/> 18 Macchine, apparecchi ed impianti meccanici <input type="checkbox"/> 19 Macchine elettriche ed apparecchiature elettriche ed ottiche <input type="checkbox"/> 20 Costruzioni e riparazioni navali <input type="checkbox"/> 21 Aeromobili e veicoli spaziali <input type="checkbox"/> 22a Produzioni di cicli, motocicli, autoveicoli, rimorchi e relativi parti e accessori <input type="checkbox"/> 22b Produzione di materiale ferroviario e relativi accessori <input type="checkbox"/> 23a Produzione di gioielleria, oreficeria, bigiotteria <input type="checkbox"/> 23b Produzione di strumenti musicali <input type="checkbox"/> 23c Produzione di articoli sportivi <input type="checkbox"/> 23d Produzione di giochi e giocattoli <input type="checkbox"/> 23e Produzione di mobili e arredamento <input type="checkbox"/> 23f Produzione di prefabbricati per coibentazione e loro applicazione <input type="checkbox"/> 24 Recupero, riciclo <input type="checkbox"/> 25 Produzione e distribuzione di energia elettrica <input type="checkbox"/> 26 Produzione e distribuzione di gas		<input type="checkbox"/> 27 Produzione e distribuzione di acqua <input type="checkbox"/> 28 Imprese di costruzione, installatori di impianti e servizi <input type="checkbox"/> 28a Imprese di costruzione e manutenzione <input type="checkbox"/> 28b Imprese di installazione, conduzione e manutenzione di impianti <input type="checkbox"/> 29a Commercio all'ingrosso, al dettaglio e intermediari del commercio <input type="checkbox"/> 29b Riparazione di cicli, motocicli e autoveicoli <input type="checkbox"/> 29c Riparazione di beni personali e per la casa <input type="checkbox"/> 30 Alberghi, ristoranti e bar <input type="checkbox"/> 31 Trasporti, magazzinaggi e comunicazioni <input type="checkbox"/> 31a Logistica: trasporti, magazzinaggio e spedizioni <input type="checkbox"/> 31b Poste e telecomunicazioni <input type="checkbox"/> 32 Intermediazione finanziaria, attività immobiliari, noleggio <input type="checkbox"/> 32a Intermediazione monetaria e finanziaria; Attività ausiliarie all'intermediazione finanziarie <input type="checkbox"/> 32 b Assicurazioni e fondi pensione, escluse le assicurazioni sociali obbligatorie; Attività ausiliarie delle assicurazioni e dei fondi pensione; attività immobiliari, noleggio, attività professionali ed imprenditoriali <input type="checkbox"/> 33 Tecnologia dell'informazione <input type="checkbox"/> 34 Studi di consulenza tecnica, ingegneria <input type="checkbox"/> 35 Servizi professionali d'impresa <input type="checkbox"/> 36 Pubblica amministrazione <input type="checkbox"/> 37 Istruzione <input type="checkbox"/> 38 Sanità ed altri servizi sociali <input type="checkbox"/> 38a Servizi Ospedalieri <input type="checkbox"/> 38b Servizi degli studi medici e Servizi degli studi odontoiatrici <input type="checkbox"/> 38c Altri servizi sanitari: Laboratori di analisi cliniche e laboratori di Igiene e Profilassi, Laboratori per immagini. <input type="checkbox"/> 38d Attività professionali paramediche indipendenti e servizi di ambulanza, delle banche del sangue ed altri servizi sanitari <input type="checkbox"/> 38e Servizi veterinari <input type="checkbox"/> 38f Assistenza sociale <input type="checkbox"/> 39 Servizi pubblici <input type="checkbox"/> 39a Smaltimento dei rifiuti solidi, delle acque di scarico e simili <input type="checkbox"/> 39b Altre attività sociali

(per le evidenze degli Audit effettuati è possibile utilizzare il modulo **Audit Log debitamente compilato e firmato/timbrato anche dal committente**)

**l'Audit)**

ALLEGARE alla Domanda:

- Titolo di studio** (allegare copia del titolo di studio)
  - CURRICULUM VITAE aggiornato in FORMATO EUROPEO** (sottoscrivendo l'autorizzazione al trattamento dati secondo la legislazione applicabile e la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000: dichiarazioni veritiere ai sensi dell'art. 46 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76)
  - Formazione specifica** superamento corso di formazione, come previsto da schema applicabile (allegare copia attestati di formazione).
  - Esperienze lavorative** (indicare dettagliatamente nel CV Società, settore IAF dell'azienda, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione svolta. Allegare **evidenze** a supporto almeno degli anni di esperienza richiesti nello Schema requisiti applicabile).
  - Esperienze lavorative in campo specifico (es. Qualità/Ambiente/Sicurezza)** (indicare dettagliatamente nel CV: Società, settore IAF dell'azienda, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione svolta. Allegare **evidenze** a supporto, es. lettere di incarico, contratti, ecc., almeno degli anni richiesti nello schema requisiti applicabile).
  - Esperienze di auditing** (allegare **Audit Log** correttamente compilati e firmati negli appositi campi dalla Società verificata oppure elenco Audit firmato e timbrato dall'Ente di Certificazione. E' necessario che le registrazioni degli Audit siano complete di data della Verifica ispettiva, dei giorni "on site", dei dati dell'azienda Verificata, del ruolo nel Team di Audit, dei nominativi e delle firme degli altri componenti il Team con indicati i rispettivi ruoli e firma e timbro dell'Ente di Certificazione o dell'Azienda verificata. In particolare deve essere chiaramente indicato il nominativo del Lead Auditor competente con cui sono stati effettuati gli Audit in affiancamento o come Auditor o come Lead Auditor e dell'eventuale esperto Tecnico). Nota: **KHC si riserva il diritto di controllare la veridicità di quanto prodotto.**
- 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.



<b>Dati pubblicati sul sito Internet</b> <b>KHC</b> (Registro di riferimento <a href="http://www.khc.it">www.khc.it</a> ) <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO</b> e registro ACCREDIA ( <a href="http://www.accredia.it">www.accredia.it</a> ) <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO</b> in caso di esito positivo del processo certificativo (sia per la completezza della documentazione che per il superamento dell'esame certificativo), previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679: <b>Registro KHC (inserire i dati che si autorizza a pubblicare sul registro KHC):</b> COGNOME e Nome _____ TITOLO DI STUDIO (es. Dott., Ing.) _____ STUDIO/AZIENDA _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ Cellulare _____ Telefono _____ e-mail: _____ LUOGO E DATA DI NASCITA* _____ / _____ / _____ CODICE FISCALE*: _____ <i>*dati indicati nel certificato ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA (per gli schemi sotto accreditamento), ma non visualizzabili.</i>
<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> COGNOME E NOME _____ e/o STUDIO/AZIENDA _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ PI. _____ CF _____ <input type="checkbox"/> Codice CIG (in caso di pubbliche amministrazioni) _____ <input type="checkbox"/> Operazione con IVA assoggettata a Split Payment Nominativo ed e-mail (a cui inviare la fatturazione, per conoscenza) _____ <b>INVIO FATTURAZIONE (almeno un campo dei due è obbligatorio):</b> <input type="checkbox"/> PEC (Posta Elettronica Certificata) _____ oppure <input type="checkbox"/> CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO _____ <small>(Codice identificativo attribuito dal canale telematico SDI per la fatturazione elettronica)</small>
<b>Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati:</b> COGNOME E NOME: _____ (facoltativo c/o Società): _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ CELLULARE: _____ E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO: E-MAIL **: _____
<b>PREVIO ESPLICITO CONSENSO:</b> ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati ** potranno essere trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, tramite utilizzo di piattaforme (email marketing GDPR compliant), newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. <b>corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione</b> ) e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (Certification S.r.l.). In ogni caso avrà sempre la possibilità di rinunciare a ricevere le nostre comunicazioni di marketing, cliccando su "Disiscriviti" in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni. <input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b> <input type="checkbox"/> <b>non esprimo il consenso</b>

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Le comunichiamo che la sottoscrizione della presente Domanda equivale a liberatoria nell'uso dei suoi dati generali, in quanto "il trattamento è necessario all'esecuzione del contratto di cui è parte" (dall'Art. 6, comma 1, lettera b/Reg. UE 2016/679). Una informativa generale sulle modalità di trattamento è in ogni caso pubblicata sul sito [www.khc.it](http://www.khc.it) sotto la voce "Privacy Policy".

Ai sensi dell'art. 13 e art. 14 Reg. UE 2016/679, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali sono raccolti per finalità inerenti all'esecuzione del presente Contratto nonché per assolvere a tutte le disposizioni di legge e/o amministrative necessarie ai fini della sua esecuzione;
- 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, in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati (es. conservati per motivi fiscali);
- i dati saranno aggiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione;
- i dati raccolti saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- 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;
- 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, per svolgere incarichi specifici, es. Commissari d'esame e membri del Comitato di delibera, 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;
  4. per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all'estero (GDPR compliant) a terzi interessati all'attività di KHC, ad ACCREDIA ed agli Enti Pubblici di riferimento pertinenti.

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. 22 del Reg. UE 2016/679, scrivendo a [info@khc.it](mailto:info@khc.it).

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_