

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DI RECLAMI****QI 10 01 10**Il/La Sottoscritto/a **COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

N. DI REGISTRO \_\_\_\_\_

DATA INSERIMENTO A REGISTRO \_\_\_\_\_

CERTIFICAZIONE:  AUDITOR  LEAD AUDITOR ALTRO : \_\_\_\_\_ SCHEMA \_\_\_\_\_IN OCCASIONE DEL:  MANTENIMENTO ANNUALE RINNOVO TRIENNALE DELLA CERTIFICAZIONE**DICHIARA**

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, 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](http://www.khc.it)) ed accettato quanto riportato nella documentazione consultabile sul sito [www.khc.it](http://www.khc.it) (nello stato di revisione in vigore, alla data di sottoscrizione del presente modulo):

-nello Schema di certificazione applicabile (QI \_\_\_\_\_);

-nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* applicabile (QI \_\_\_\_\_);

-nelle Norme Deontologiche (QI 10 01 07);

-nel Regolamento e Manuale d'uso del Marchio di Certificazione (QI 10 01 08);

-nelle Quote per la certificazione applicabile (QI \_\_\_\_\_).

**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, per dimostrare con evidenze, la continuità dell'esperienza lavorativa e l'aggiornamento professionale richiesto.

- inoltre, consapevole delle sanzioni previste ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, che quanto suddetto corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DI RECLAMI

QI 10 01 10

Firmare, anche se non compilati i campi sottostanti

<p><b>Dati pubblicati sul sito Internet</b> (compilare in caso di modifica rispetto agli anni precedenti)</p> <p><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></p> <p>e <b>registro ACCREDIA</b>, se applicabile (<a href="http://www.accredia.it">www.accredia.it</a>) <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO</b></p> <p>previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679:</p>
<p><b>Registro KHC</b> (inserire i dati che si autorizza a pubblicare/modificare rispetto ai precedenti, sul registro KHC):</p> <p>COGNOME e Nome _____</p> <p>TITOLO DI STUDIO (es. Dott., Ing.) _____</p> <p>STUDIO/AZIENDA _____</p> <p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p> <p>Cellulare _____ Telefono _____</p> <p>e-mail: _____</p>
<p>LUOGO E DATA DI NASCITA* _____ / _____ / _____</p> <p>CODICE FISCALE*: _____</p> <p><i>*dati indicati nel certificato ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA, ma non visualizzabili.</i></p>
<p><b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> (compilare se modificati)</p> <p>COGNOME E NOME _____</p> <p>e/o STUDIO/AZIENDA _____</p> <p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p> <p>PI. _____ CF _____</p> <p><input type="checkbox"/> Codice CIG (in caso di pubbliche amministrazioni) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Operazione con IVA assoggettata a Split Payment</p> <p>Nominativo ed e-mail (a cui inviare la fatturazione, per conoscenza) _____</p> <p><b>INVIO FATTURAZIONE</b> (almeno un campo dei due è obbligatorio):</p> <p><input type="checkbox"/> PEC (Posta Elettronica Certificata) _____</p> <p>oppure</p> <p><input type="checkbox"/> CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO _____</p> <p><small>(Codice identificativo attribuito dal canale telematico SDI per la fatturazione elettronica)</small></p>
<p><b>Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati:</b></p> <p>COGNOME E NOME: _____</p> <p>(facoltativo c/o Società): _____</p> <p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p> <p>CELLULARE: _____</p> <p>E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO: _____</p> <p>E-MAIL **: _____</p>
<p><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 "Cancellati" in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b> <input type="checkbox"/> <b>non esprimo il consenso</b> </p>

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 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).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_