



Domanda di certificazione Consultant/Senior Consultant

QI 300104

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 ratifica, che potranno accettare o meno la qualifica, **accettando** quanto riportato sul *Regolamento¹ generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (Allegato QI 30 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* su indicato, (documenti presenti sul sito www.khc.it), e **impegnandosi a rispettare** tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito internet www.khc.it (**rinunciando ed esonerando** espressamente KHC dall'invio di ogni eventuale comunicazione a riguardo)

CHIEDE:

Iscrizione al Registro

Figura professionale

Consultant Senior Consultant

Settore (rif. Schema Requisiti QI 30 01 01)

Ambiente Qualità Sicurezza

Altro _____

Passaggio da Consultant KHC a Senior Consultant KHC

N. certificato KHC _____ Certificazione del ____/____/____

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.

EVIDENZE RICHIESTE

- Titolo di studio** (allegare copia del titolo di studio)
- CV** con la seguente dicitura sottoscritta 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).
- Esperienza lavorativa totale e specifica** (allegare evidenza a supporto dell'esperienza lavorativa specifica e di consulenza nel settore richiesto)

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma _____



Dati pubblicati sul sito Internet Dati pubblicati sul sito Internet www.khc.it (Registro di riferimento) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO , in caso di esito positivo del processo certificativo, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679. 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: Registro KHC (inserire i dati che si autorizza a pubblicare sul registro KHC): 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.</i>
DATI PER LA FATTURAZIONE 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) _____ INVIO FATTURAZIONE (almeno un campo dei due è obbligatorio): <input type="checkbox"/> PEC (Posta Elettronica Certificata) _____ oppure <input type="checkbox"/> CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO _____ (Codice identificativo attribuito dal canale telematico SDI per la fatturazione elettronica)
Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati: COGNOME E NOME: _____ (facoltativo c/o Società): _____ INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ CELLULARE: _____ E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO: _____ E-MAIL **: _____
PREVIO ESPLICITO CONSENSO: 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. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione) 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"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso

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 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.

Luogo e data _____, _____ / _____ / _____ Firma _____