



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DI RECLAMI –
 PERITI LIQUIDATORI ASSICURATIVI – UNI 11628**

QI 35 01 10

Il/La Sottoscritto/a COGNOME E NOME _____

N. DI REGISTRO _____ DATA INSERIMENTO A REGISTRO ____/____/____

CERTIFICAZIONE: PERITO LIQUIDATORE ASSICURATIVO PERITO LIQUIDATORE ASSICURATIVO SENIOR,
 nel periodo dal _____ al _____,

IN OCCASIONE DEL: MANTENIMENTO ANNUALE RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE

DICHIARA

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) ed accettato quanto riportato nella documentazione consultabile sul sito www.khc.it (nello stato di revisione in vigore): nello Schema di certificazione applicabile (QI 350101), nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* applicabile (QI 350100); nelle Norme Deontologiche (QI 35 01 07); nel Regolamento e Manuale d'uso del Marchio di Certificazione (QI 10 01 08); nelle Quote per la certificazione applicabile (QI 350105). Dichiaro 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.
- d) DICHIARA, inoltre, quanto segue:
 - 1) di essere consapevole che la validità della certificazione è sottoposta a mantenimento annuale ed al rispetto dei requisiti indicati nello schema KHC applicabile e che può essere sospesa/annullata in assenza del rispetto dei requisiti suddetti e che è consapevole in caso di sospensione/annullamento di non poter utilizzare il certificato o fare riferimento in modo improprio alla certificazione,
 - 2) di aver seguito dei corsi di aggiornamento, partecipato a convegni, seminari, relazioni, docenze, (16h / anno relative a materie e aree tematiche afferenti ai compiti indicati al punto 4 , prospetto 1 della norma UNI 11628:2016), da documentare con attestati o altro, in fase di rinnovo quinquennale della certificazione, di cui si riporta elenco (specificando Ente erogatore, giorni/ore, titolo):

DATA	ENTE EROGATORE	TITOLO	GIORNI/ORE

Nota: per il rinnovo della certificazione, oltre a quanto previsto dalla sorveglianza/mantenimento annuale, è necessario integrare le evidenze relative alle competenze professionali, dimostrando continuità di esperienza lavorativa nel settore e procedere al pagamento della quota prevista (quote consultabili sul sito www.khc.it);

Data _____

Firma _____



Firmare, anche se non compilati i campi sottostanti

Dati pubblicati sul sito Internet (compilare in caso di modifica rispetto agli anni precedenti) KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO e registro ACCREDIA, se applicabile (www.accredia.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679:
Registro KHC (inserire i dati che si autorizza a pubblicare/modificare rispetto ai precedenti, 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*: _____
*dati indicati nel certificato ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA, ma non visualizzabili.
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 <u>marketing</u> : 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. <u>corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione</u>) 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. <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso

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.

Data _____

Firma _____



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DI RECLAMI –
PERITI LIQUIDATORI ASSICURATIVI – UNI 11628

QI 35 01 10

DATI PER LA FATTURAZIONE

COGNOME E NOME _____
 e/o STUDIO/AZIENDA _____
 INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____
 PI. _____ CF _____
 Codice CIG (in caso di pubbliche amministrazioni) _____
 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):
 PEC (Posta Elettronica Certificata) _____
 oppure
 CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO _____
 (Codice identificativo attribuito dal canale telematico SDI per la fatturazione elettronica)

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- per i professionisti titolari di solo Codice Fiscale il pagamento sarà effettuato a mezzo Bonifico Bancario.
- per i professionisti titolari di Partita IVA e, nel caso d'intestazione della fattura ad un'Azienda, sarà applicato l'addebito diretto SEPA – SDD (Sepa Direct Debit).

AUTORIZZA IL MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MANDATO COMPORTA L'AUTORIZZAZIONE A KHC – KNOW HOW CERTIFICATION S.R.L. A SOCIO UNICO, A RICHIEDERE ALLA BANCA DEL DEBITORE L'ADDEBITO DEL SUO CONTO E L'AUTORIZZAZIONE ALLA BANCA DEL DEBITORE DI PROCEDERE A TALE ADDEBITO CONFORMEMENTE ALLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DA KHC KNOW HOW CERTIFICATION S.R.L. A SOCIO UNICO.

NOME DEL DEBITORE* (PROFESSIONISTA/AZIENDA):

INDIRIZZO*: _____, n. _____ CAP _____ Città _____ PAESE*: _____

NUMERO DEL CONTO (IBAN)*:

BANCA DEL DEBITORE*:

NOME DEL CREDITORE*: KHC – KNOW HOW CERTIFICATION S.R.L. A SOCIO UNICO



CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE*: IT88ZZZ0000003945060873

INDIRIZZO: Via Nino Bixio, 28 – 95125 CATANIA – Italia

TIPO DI PAGAMENTO*: RICORRENTE SINGOLO

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE*: _____ TIMBRO E FIRMA*: _____

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

N.B.: i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

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:
 5. 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.)
 6. a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto;
 7. in forma anonima per finalità statistiche;
 8. 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 _____