



Il/La sottoscritto/a

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

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

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

QUALIFICA:  RSPP  FSL  ALTRO: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto sua personale responsabilità, di **non aver ricevuto** alcun reclamo in merito all'attività effettuata in funzione della qualifica riconosciutagli da KHC e per la quale è stato iscritto al relativo registro di competenza, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, di aver preso visione (rif. [www.khc.it](http://www.khc.it)) ed accettato quanto riportato: nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (QI 42 01 00); 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 (QI 420105), nello stato di revisione in vigore alla data di sottoscrizione della presente.

*Firmare, anche se non compilati i campi sottostanti*

<b>MODIFICHE AI DATI PRESENTI SUL REGISTRO</b>			
*Dati pubblicati sul sito Internet <a href="http://www.khc.it">www.khc.it</a> (Registro di riferimento) <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO</b> , in caso di esito positivo del processo di rinnovo della certificazione, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del <a href="#">Reg. (UE) 2016/679</a> .			
COGNOME E NOME _____			
C/O STUDIO/SOCIETÀ _____			
INDIRIZZO _____		CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____	
CELLULARE _____		TEL _____	
E-MAIL _____			
<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 **: _____			
<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 <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 (<b>ad es. 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 <b>"Cancellati"</b> in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.</p>			
<input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b>		<input type="checkbox"/> <b>non esprimo il consenso</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare se modificati)**

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)

**MODALITA' 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).

**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**

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 \_\_\_\_\_