



Benvenuto nel mondo **Sustainy™** – **KHC®**

KHC® - Certificazione del Personale è la *business unit* dell'**ecosistema Sustainy™** (www.sustainy.it), che opera nella valutazione e certificazione delle persone impegnandosi nel raggiungimento degli **obiettivi per lo sviluppo sostenibile**.

Le persone ricoprono un ruolo fondamentale nei processi di cambiamento, come quello attuale, verso la transizione per la **Sostenibilità ESG-SDGs**.

La loro capacità nell'acquire, mantenere, accrescere e valorizzare le proprie competenze nel tempo è la base per affrontare nuove sfide e raggiungere i nuovi **obiettivi di sviluppo Sostenibile**.

Come Professionista Sostenibile **Certificato KHC**", avrai contrattualmente da subito, la possibilità di trovare **tutte le tue certificazioni** e **attestati di aggiornamento** professionale KHC in **un'unica Smart Card**.

La "**Smart Card** del Professionista Sostenibile **Certificato KHC**", è lo strumento che ti consentirà di accedere all'**ecosistema Sustainy™** in cui potrai:

- **valorizzare** e personalizzare il tuo percorso di sviluppo professionale;
- avere **informazioni** e approfondimento continuo;
- entrare in una **rete esclusiva** di professionisti certificati che contribuiscono al raggiungimento degli SDGs;
- avere un **accompagnamento personalizzato** e servizio clienti di alto livello;
- ottenere un **riconoscimento di Leadership** nel settore;
- avere accesso a **risorse premium** su **piattaforma dedicata**;
- entrare in una **Community** in cui collaborare;
- potrai accedere in una **cerchia ristretta** di Professional di alto livello (élite).

Come Professionista Sostenibile **Certificato KHC** ti impegni a rispettare le Norme Deontologiche (QI 100107) e ad operare per rendere sostenibile la tua professione.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a:

NOME _____ COGNOME _____

TITOLO DI STUDIO (es. Laurea trimestrale/specialistica in...) _____

consapevole di quanto richiesto nei documenti KHC*: a) Regolamento generale (QI 18 01 00), b) *Schema requisiti per la certificazione* (QI 18 01 01), **rispettando** quanto riportato nel c) *Regolamento e Manuale d'uso del marchio di certificazione* (QI 10 01 08), d) *Carta di integrità e deontologia professionale* (QI 10 01 07) ed **accettando** le e) *Quote per la Certificazione KHC dei Professional* (QI 100105.b).

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

CHIEDE

Iscrizione al Registro per la Figura professionale:

- INNOVATION TECHNICIAN** **INNOVATION SPECIALIST**
- INNOVATION MANAGER**

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 e dallo schema di certificazione applicabile (consultabile nel sito 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.

EVIDENZE RICHIESTE da allegare alla presente

Nota: un **documento d'identità** in corso di validità dovrà essere mostrato al commissario KHC in sede di PV.

- Titolo di studio (allegare copia del titolo di studio)**
- CURRICULUM VITAE** aggiornato in FORMATO EUROPEO (sottoscrivendo il consenso al trattamento dati ai sensi della 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** (allegare copia attestati)
- Esperienze lavorative**, indicare dettagliatamente nel CV ed allegare evidenze a supporto: Società, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione/ruolo.

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.

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.

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

Dati pubblicati sul sito Internet KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO 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*: _____	
*dati indicati nel certificato	
INDIRIZZO PRESSO CUI SI DESIDERA RICEVERE CORRISPONDENZA/ESSERE CONTATTATI: COGNOME E NOME: (FACOLTATIVO C/O SOCIETÀ): INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO: CELLULARE ^{A)} : E-MAIL ^{B)} :	
PREVIO ESPlicito CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati A) e B) potranno anche essere trattati per le seguenti finalità di marketing: A) "cellulare" - inviarle, 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); inviarle, via WhatsApp, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (Certification S.r.l.), o informazioni tematiche, tramite whatsapp (senza visualizzazione ed identificazione del suo numero di cellulare),	A) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
essere inserito in gruppi tematici di suo interesse, per essere coinvolto dai membri del team su un determinato argomento, arricchire le proprie conoscenze, condividendo esperienza ed idee con i partecipanti al gruppo, esprimere opinioni e condividerle con altre persone, prendere rapidamente una decisione grazie al supporto del gruppo.	A) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
B) "e-mail" - 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.)	B) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
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 e-mail, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni o, nel caso delle comunicazioni WhatsApp, di "abbandonare" il gruppo WhatsApp.	

Data _____ Firma _____



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)

La sottoscrizione della presente domanda assume valore contrattuale

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. a Socio Unico - 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 _____