

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE per il Perso	onale di Manutenzione	QI 630104
Il/La sottoscritto/a:		
NOME*	COGNOME*	
SOCIETÀ*:		
TITOLO DI STUDIO (es. Laurea in) *		
LUOGO E DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO*	CITTA'*	PROV*
CAP*TEL*	FAX*	
E-MAIL*	CELL*	
*Dati pubblicati sul sito Internet www.khc.it (Registro di riferimento) autorizzo , in caso di esito positivo del processo certificativo, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679.		
consapevole di quanto richiesto nel Regolamento generale (QI 63 01 00), nello Schema requisiti per la		
certificazione del Personale di Manutenzione (QI 63 01 01), rispettando quanto riportato nel		
Regolamento e Manuale d'uso del marchio di certificazione (QI 10 01 08) e nelle Norme deontologiche		
(QI 10 01 07) ed accettando le Quote per la Certificazione KHC dei Professional (Italia) (QI 63 01 05).		
	CHIEDE	
☑ Iscrizione al Registro per:		
☐ specialista di manutenzione (prepo	sto e/o operativo)	
□ supervisore dei lavori di manutenzione e/o ingegnere di manutenzione		
$\hfill \square$ specialista di manutenzione responsabile del servizio o della funzione di manutenzione.		
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



EVIDENZE RICHIESTE

- O Titolo di studio (allegare copia del titolo di studio)
- O **CURRICULUM VITAE** aggiornato e <u>firmato</u> in FORMATO EUROPEO (comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dati e la sottoscrizione dell'autenticità di quanto dichiarato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
- Formazione specifica, superamento corso di formazione, se previsto da schema applicabile

Esperienze lavorative (indicare dettagliatamente nel CV Società, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione/attività. Allegare evidenze a supporto almeno degli anni di esperienza richiesti nello Schema requisiti applicabile). 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. Nota: un documento d'identità in corso di validità dovrà essere mostrato al commissario KHC in sede di PV.

DATI PER LA FATTURAZIONE NOME E COGNOME STUDIO/AZIENDA _CITTA′_____ INDIRIZZO PROV. ___ CF ____ Nominativo ed e-mail (a cui inviare la fatturazione)_ Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza NOME E COGNOME (c/o Società) **INDIRIZZO** CITTA' PROV. CAP E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO: Autorizzazione al trattamento dei dati personali Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25 maggio 2018, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni: i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica dell'azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali: 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: 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; ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner). I dati potranno essere comunicati e/o diffusi, se necessario, nei casi previsti dalla legge: a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, editore per la pubblicazione in giornali, A per svolgere incarichi specifici, ecc...); a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto; in forma anonima per finalità statistiche; per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all'estero a terzi interessati all'attività di KHC, ad ACCREDIA ed agli Enti Pubblici di riferimento. Vi informiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per legge e il loro mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione o l'impossibilità di prosecuzione del rapporto. Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito www.khc.it. 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. 21 del Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25 maggio Luogo e data Firma