



DOMANDA DI ESTENSIONE DEI SETTORI IAF

QI 100104 - c

Il/La sottoscritto/a _____ N° di Registro KHC _____ dal _____

Figura professionale

- Auditor Lead Auditor
 Altro _____

Schema

- Ambiente Qualità Sicurezza
 Altro _____

DICHIARA 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 _____, rev. ____), nel *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* applicabile (QI _____, rev. ____); nelle Norme Deontologiche (QI 10 01 07, rev. ____); nel Regolamento e Manuale d'uso del Marchio di Certificazione (QI 10 01 08, rev. ____); nelle Quote per la certificazione applicabile (QI _____, rev. ____). DICHIARA altresì, in merito alle condizioni per l'estensione dei settori IAF, di essere consapevole che l'esito dell'iter è sottoposto a valutazione da parte degli Organi KHC preposti alla ratifica, che potranno accettare o meno la richiesta. ALLEGA il CV (sottoscrivendo la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000: dichiarazioni veritiere ai sensi dell'art. 46 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76).

CHIEDE L'ESTENSIONE DEI SEGUENTI SETTORI DI ACCREDITAMENTO :

Settore IAF	Indicare N. di Audit ed eventuale esperienza lavorativa pregressa nel settore (se maggiore o uguale a 3 anni), allegando le evidenze a supporto.
MODIFICHE AI DATI PRESENTI SUL REGISTRO	
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.	
NOMINATIVO/SOCIETÀ _____	
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____	
CELL _____ TEL _____ FAX _____	
E-MAIL _____	
MODIFICHE AI DATI PERSONALI (presso cui si desidera ricevere corrispondenza)	
NOMINATIVO/SOCIETÀ _____	
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____	
CELL _____ TEL _____ FAX _____	
E-MAIL _____ PEC ^(CAMPO OBBLIGATORIO) _____	
MODIFICHE DATI FATTURAZIONE (se diversi da quelli già comunicati)	
NOMINATIVO/SOCIETÀ _____	
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____	
P.I. e/o CF _____ / _____	
e-mail/PEC (a cui inviare la fatturazione): _____	

Il/La Sottoscritto/a si impegna:

- a rispettare quanto previsto dal Regolamento generale applicabile (consultabile nel sito www.khc.it), per il mantenimento annuale ed il rinnovo della certificazione ed in caso di sospensione (astenendosi da ulteriore promozione della certificazione durante il periodo di sospensione) o revoca della certificazione (astenendosi 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.

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:
1. 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.);
 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; in forma anonima per finalità statistiche;
 3. 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 2018.

Luogo e data _____ Firma _____