



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO KHC

QI 100104 - a

Il/La sottoscritto/a: NOME _____ COGNOME _____

SOCIETÀ (INDICARE, SE SI PREFERISCE L'INSERIMENTO SUL SITO) _____

TITOLO DI STUDIO (es. Laurea magistrale in...) _____

consapevole di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la Certificazione* applicabile e che l'esito dell'iter certificativo è sottoposto a valutazione da parte degli Organi KHC preposti alla delibera, che potranno accettare o meno la qualifica e/o i settori IAF richiesti, **accettando** quanto riportato sul *Regolamento generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (Allegato QI 10 01 00), nelle *Quote per la Certificazione* (Allegato QI 10 01 05), nelle *Norme Deontologiche* (QI 100107), nel *Regolamento e manuale d'uso del Marchio di certificazione* (QI 100108) e nello *Schema requisiti per la certificazione* applicabile, (*documenti** presenti sul sito www.khc.it), e **impegnandosi a rispettare** tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito internet www.khc.it (**rinunciando ed esonerando** espressamente KHC dall'invio di ogni eventuale comunicazione a riguardo)

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

CHIEDE L'ISCRIZIONE A REGISTRO

Figura professionale

- Auditor Lead Auditor
 Internal Auditor
 Provisional Auditor
 Altro _____

Settore (rif. Schema Requisiti)

- Ambiente (QI 100101)
 Qualità (QI 100101)
 Sicurezza sul lavoro (QI 400101)
 Sicurezza delle informazioni (QI 500101)
 Altro _____

Area operativa di interesse	Nord Italia <input type="checkbox"/> Centro Italia <input type="checkbox"/> Sud Italia <input type="checkbox"/>
Indicare la/le zona/e di preferenza in cui operare, in modo che possa/possano essere indicata/e sul registro.	

La validità della presente Domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le parti e pagine applicabili, firmata per esteso, comprensiva della idonea documentazione richiesta, comprovante le attività ed i titoli indicati sul CV, e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali. 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.

Passaggio da altri Registri di OdC **accreditati /Trasferimento della Certificazione delle Persone** rif. (punto D. **Schema requisiti applicabile QI 10 01 01**) riconosciuti da KHC (rif. § 6.2.1 Regolamento QI 100100)

Registro di provenienza _____ N° di registro _____

Qualifica _____ Data di iscrizione _____ Scadenza certificato _____

✓ Allegare copia del certificato rilasciato dall'OdC di provenienza.

DICHIO DI NON AVERE **PENDENZE TECNICO O ECONOMICHE**, PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI IN ATTO CON L'ODC DI PROVENIENZA

➤ Allegare copia del certificato rilasciato dall'OdC di provenienza.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O NOTORIETA'

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, **dichiara** altresì, l'assenza di condanne o sanzioni per reati non colposi concernenti l'attività professionale.

(sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.: artt. 46, 71, 76, in merito a dichiarazioni veritiere ai sensi dell'art. 46, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76, possibilità di presentare autocertificazione oltre che alla P.A. anche ai privati che, previa autorizzazione del Dichiarante resa proprio ai sensi dell'art. 71, accertano, a campione, la veridicità di quanto dichiarato direttamente presso l'Ente /soggetto detentore dei dati autocertificati);

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.

Note: 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 (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.

Luogo e data

Firma

La sottoscrizione della presente domanda assume valore contrattuale

¹ Vedi art. 6 del Regolamento generale (QI 10 01 00)



□ ATTRIBUZIONE SETTORI DI ACCREDITAMENTO IAF

(allegare evidenze dell'esperienza lavorativa pregressa e/o evidenze dell'attività di Audit effettuata)

Nota: Indicare almeno 1 settore IAF attribuibile per esperienza lavorativa pregressa. I settori IAF richiesti saranno fatturati al momento della presentazione della Domanda di certificazione. L'attribuzione dei settori IAF sarà possibile **solo se in possesso dei requisiti indicati nello Schema requisiti di certificazione** di riferimento applicabile al momento della sottoscrizione della Domanda di certificazione e supportati da evidenze oggettive oltre ad esito positivo della verifica durante la PV KHC.

Indicare: **a)** N. di Audit complessivi effettuati nel settore IAF e/o **b)** l'esperienza lavorativa in termini di anni ed aziende in cui è stata maturata.

settore IAF	a) N. Audit completi nel settore	b) N. anni di esperienza nel settore IAF (rif. Azienda/e)
<input type="checkbox"/> 01 Agricoltura, pesca (coltivazione, allevamento) <input type="checkbox"/> 02 Estrazione di minerali (cave, miniere e giacimenti petroliferi) <input type="checkbox"/> 03 Industrie alimentari, delle bevande e del tabacco <input type="checkbox"/> 04 Prodotti tessili (semilavorati, prodotti finiti e abbigliamento) <input type="checkbox"/> 05 Fabbricazione di cuoio e di prodotti in cuoio <input type="checkbox"/> 06 Prodotti in legno (semilavorati e prodotti finiti) <input type="checkbox"/> 07 Prodotti della pasta-carta, della carta e dei prodotti in carta <input type="checkbox"/> 08 Case editrici <input type="checkbox"/> 09 Tipografia ed attività connesse alla stampa <input type="checkbox"/> 10 Fabbricazione di coke e di prodotti petroliferi raffinati <input type="checkbox"/> 11 Combustibili nucleari <input type="checkbox"/> 12 Chimica di base, prodotti chimici e fibre chimiche <input type="checkbox"/> 13 Prodotti farmaceutici <input type="checkbox"/> 14 Prodotti in gomma e materie plastiche <input type="checkbox"/> 15 Prodotti della lavorazione di materiali non metallici <input type="checkbox"/> 16 Calce, gesso, calcestruzzo, cemento e relativi prodotti <input type="checkbox"/> 17 Metalli e loro leghe, fabbricazione di prodotti in metallo <input type="checkbox"/> 17a Metallurgia <input type="checkbox"/> 17b Fabbricazione e lavorazione dei prodotti in metallo, esclusi macchine ed impianti <input type="checkbox"/> 18 Macchine, apparecchi ed impianti meccanici <input type="checkbox"/> 19 Macchine elettriche ed apparecchiature elettriche ed ottiche <input type="checkbox"/> 20 Costruzioni e riparazioni navali <input type="checkbox"/> 21 Aeromobili e veicoli spaziali <input type="checkbox"/> 22a Produzioni di cicli, motocicli, autoveicoli, rimorchi e relativi parti e accessori <input type="checkbox"/> 22b Produzione di materiale ferroviario e relativi accessori <input type="checkbox"/> 23a Produzione di gioielleria, oreficeria, bigiotteria <input type="checkbox"/> 23b Produzione di strumenti musicali <input type="checkbox"/> 23c Produzione di articoli sportivi <input type="checkbox"/> 23d Produzione di giochi e giocattoli <input type="checkbox"/> 23e Produzione di mobili e arredamento <input type="checkbox"/> 23f Produzione di prefabbricati per coibentazione e loro applicazione <input type="checkbox"/> 24 Recupero, riciclo <input type="checkbox"/> 25 Produzione e distribuzione di energia elettrica <input type="checkbox"/> 26 Produzione e distribuzione di gas <input type="checkbox"/> 27 Produzione e distribuzione di acqua <input type="checkbox"/> 28 Imprese di costruzione, installatori di impianti e servizi <input type="checkbox"/> 28a Imprese di costruzione e manutenzione <input type="checkbox"/> 28b Imprese di installazione, conduzione e manutenzione di impianti <input type="checkbox"/> 29a Commercio all'ingrosso, al dettaglio e intermediari del commercio <input type="checkbox"/> 29b Riparazione di cicli, motocicli e autoveicoli <input type="checkbox"/> 29c Riparazione di beni personali e per la casa <input type="checkbox"/> 30 Alberghi, ristoranti e bar <input type="checkbox"/> 31 Trasporti, magazzinaggi e comunicazioni <input type="checkbox"/> 31a Logistica: trasporti, magazzinaggio e spedizioni <input type="checkbox"/> 31b Poste e telecomunicazioni <input type="checkbox"/> 32 Intermediazione finanziaria, attività immobiliari, noleggio <input type="checkbox"/> 32a Intermediazione monetaria e finanziaria; Attività ausiliarie all'intermediazione finanziaria <input type="checkbox"/> 32b Assicurazioni e fondi pensione, escluse le assicurazioni sociali obbligatorie; Attività ausiliarie delle assicurazioni e dei fondi pensione; attività immobiliari, noleggio, attività professionali ed imprenditoriali <input type="checkbox"/> 33 Tecnologia dell'informazione <input type="checkbox"/> 34 Studi di consulenza tecnica, ingegneria <input type="checkbox"/> 35 Servizi professionali d'impresa <input type="checkbox"/> 36 Pubblica amministrazione <input type="checkbox"/> 37 Istruzione <input type="checkbox"/> 38 Sanità ed altri servizi sociali <input type="checkbox"/> 38a Servizi Ospedalieri <input type="checkbox"/> 38b Servizi degli studi medici e Servizi degli studi odontoiatrici <input type="checkbox"/> 38c Altri servizi sanitari: Laboratori di analisi cliniche e laboratori di Igiene e Profilassi, Laboratori per immagini. <input type="checkbox"/> 38d Attività professionali paramediche indipendenti e servizi di ambulanza, delle banche del sangue ed altri servizi sanitari <input type="checkbox"/> 38e Servizi veterinari <input type="checkbox"/> 38f Assistenza sociale <input type="checkbox"/> 39 Servizi pubblici <input type="checkbox"/> 39a Smaltimento dei rifiuti solidi, delle acque di scarico e simili <input type="checkbox"/> 39b Altre attività sociali		

(per le evidenze degli Audit effettuati è possibile utilizzare il modulo Audit Log debitamente compilato e firmato/timbrato anche dal committente l'Audit)

ALLEGARE alla Domanda:

- Titolo di studio (allegare copia del titolo di studio)
- CURRICULUM VITAE aggiornato in FORMATO EUROPEO (sottoscrivendo l'autorizzazione al trattamento dati secondo la legislazione applicabile e la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000: dichiarazioni veritiere ai sensi degli art. 46, 71 e 76)
- Formazione specifica superamento corso di formazione, come previsto da schema applicabile (allegare copia attestati di formazione).
- Esperienze lavorative (indicare dettagliatamente nel CV Società, settore IAF dell'azienda, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione svolta. Allegare evidenze a supporto almeno degli anni di esperienza richiesti nello Schema requisiti applicabile).
- Esperienze lavorative in campo specifico (es. Qualità/Ambiente/Sicurezza) (indicare dettagliatamente nel CV: Società, settore IAF dell'azienda, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione svolta. Allegare evidenze a supporto, es. lettere di incarico, contratti, ecc., almeno degli anni richiesti nello schema requisiti applicabile).
- Esperienze di auditing (allegare Audit Log correttamente compilati e firmati negli appositi campi dalla Società verificata oppure elenco Audit firmato e timbrato dall'Ente di Certificazione. E' necessario che le registrazioni degli Audit siano complete di data della Verifica ispettiva, dei giorni "on site", dei dati dell'azienda Verificata, del ruolo nel Team di Audit, dei nominativi e delle firme degli altri componenti il Team con indicati i rispettivi ruoli e firma e timbro dell'Ente di Certificazione o dell'Azienda verificata. In particolare deve essere chiaramente indicato il nominativo del Lead Auditor competente con cui sono stati effettuati gli Audit in affiancamento o come Auditor o come Lead Auditor e dell'eventuale esperto Tecnico). Nota: KHC si riserva il diritto di controllare la veridicità di quanto prodotto.

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.



Dati pubblicati sul sito Internet

KHC (Registro di riferimento www.khc.it) AUTORIZZO NON AUTORIZZO
e registro ACCREDIA (www.accredia.it), *se applicabile* AUTORIZZO 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 ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA (per gli schemi sotto accreditamento), 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 marketing: 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.). 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, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

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)

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 (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

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. - 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 _____