

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

Questo è il **Contratto** per la "**Smart Card del Professionista Sostenibile Certificato KHC**", e avrai la possibilità di avere subito **tutte le tue certificazioni e attestati di aggiornamento** professionale seguiti da KHC in **un'unica Card**.

Inoltre, il possesso della Smart Card ti consentirà di accedere ad una **piattaforma** in cui troverai argomenti di approfondimento come video, news, articoli, pillole e faq utili alla tua professionalità.

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 a **microcrediti** per ogni competenza acquisita nel percorso di certificazione per accedere a **risorse premium**;
- potrai accedere in una **cerchia ristretta** di Professional di alto livello (élite).

Con questo **Contratto** per la "**Smart Card del 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_____

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

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 nel *Regolamento generale per la Certificazione delle Persone e della Formazione* (Allegato QI 10 01 00), i costi riportati in *Investimento per la "Smart Card del Professionista Sostenibile Certificato KHC"* (Allegato QI 10 01 05b ed **art. 13 del Regolamento generale QI 100100**), 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'avvio dell'iter di ISCRIZIONE A REGISTRO per

Figura professionale

- Auditor Lead Auditor
 Internal Auditor
 Provisional Auditor
 Altro _____

Schema di riferimento (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.

Chiede il **TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE DA ALTRI REGISTRI DI ODC ACCREDITATI** (rif. punto D. Schema requisiti applicabile QI 10 01 01 e § 6.2.1 Regolamento QI 100100)

Registro di provenienza _____ N° di registro _____

Figura professionale _____

Data di iscrizione _____ Scadenza certificato _____

Allegare copia del certificato rilasciato dall'OdC di provenienza, in corso di validità e, ove applicabile, ultima dichiarazione di mantenimento.

Nota: KHC richiederà all'OdC cedente una Dichiarazione in merito all'assenza di pendenze tecniche ed economiche oltre ad un riscontro sui requisiti di certificazione e la validità del certificato.

Chiede il **PASSAGGIO TRA REGISTRI KHC** (passaggio di livello nello stesso Schema), a:

- Auditor Lead Auditor

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 e di non avere pendenze tecnico o economiche o provvedimenti disciplinari in atto con l'OdC di provenienza.

(ai 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);

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.

Luogo e data _____

Firma _____

Chiede l'ATTRIBUZIONE SETTORI DI ACCREDITAMENTO IAF (in fase di prima certificazione o successivamente)
(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, in fase di prima certificazione.
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)

(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.

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 (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.

Foglio ___/___

data _____ Firma _____

<p>Dati pubblicati sul sito Internet KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO e registro ACCREDIA (www.accredia.it), se applicabile <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO <u>in caso di esito positivo del processo certificativo (sia per la completezza della documentazione che per il superamento dell'esame certificativo)</u>, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679:</p>	
<p>Registro KHC (inserire i dati che si autorizza a pubblicare sul registro KHC):</p> <p>COGNOME e Nome _____</p> <p>TITOLO DI STUDIO (es. Dott., Ing.) _____</p> <p>STUDIO/AZIENDA _____</p> <p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p> <p>Cellulare _____ Telefono _____</p> <p>e-mail: _____</p>	
<p>LUOGO E DATA DI NASCITA* _____ / ____ / ____</p> <p>CODICE FISCALE*: _____</p>	
<p>*dati indicati nel certificato ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA (per gli schemi sotto accreditamento), ma non visualizzabili.</p>	
<p>Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati:</p>	
<p>COGNOME E NOME:</p> <p>(facoltativo c/o Società):</p>	
<p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p>	
<p>E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO:</p>	
<p>CELLULARE^{A)}: _____</p>	
<p>E-MAIL^{B)}: _____</p>	
<p>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:</p> <p>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),</p>	<p>A)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>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.</p>	<p>A)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>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.)</p>	<p>B)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>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.</p>	

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. - 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.

Data ___/___/___

Firma _____