

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 _____

Domanda di certificazione Consultant/Senior Consultant

QI 300104

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 ratifica, che potranno accettare o meno la qualifica, **accettando** quanto riportato sul *Regolamento' generale per la Certificazione del Personale e della Formazione* (Allegato QI 30 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* su indicato, (*documenti* presenti sul [sito www.khc.it](http://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)

CHIEDE:

Iscrizione al Registro

Figura professionale

Consultant Senior Consultant

Settore (rif. Schema Requisiti QI 30 01 01)

Ambiente Qualità Sicurezza

Altro _____

Passaggio da Consultant KHC a Senior Consultant KHC

N. certificato KHC _____

Certificazione del ____/____/_____

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.

EVIDENZE RICHIESTE

- Titolo di studio** (allegare copia del titolo di studio)
- CV** con la seguente dicitura sottoscritta 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 dell'art. 46 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76)
- Formazione specifica superamento corso di formazione**, come previsto da schema applicabile (allegare copia attestati di formazione).
- Esperienza lavorativa totale e specifica** (allegare evidenza a supporto dell'esperienza lavorativa specifica e di consulenza nel settore richiesto)

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

<p>Dati pubblicati sul sito Internet</p> <p>KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO</p> <p>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:</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>_____/_____/_____</p> <p>CODICE FISCALE*: _____</p>	
<p>*dati indicati nel certificato</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 <u>marketing</u>:</p> <p>A) "cellulare" - inviarle, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (<u>ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione</u>); 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 (<u>ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione</u>) 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 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 _____