

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 per Professionista della Security (UNI 10459)

QI 970104

Il/La sottoscritto/a:

NOME _____ COGNOME _____

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

consapevole di quanto richiesto nel Regolamento generale (QI 97 01 00), nello *Schema requisiti per la certificazione del Professionista della Security* (QI 97 01 01), **rispettando** quanto riportato nel *Regolamento e Manuale d'uso del marchio di certificazione* (QI 10 01 08), le nelle *Norme deontologiche* (QI 10 01 07), *i costi riportati in Investimento per la "Smart Card del Professionista Sostenibile Certificato KHC"* (QI 10 01 05b) e **art. 13 del Regolamento generale QI 970100**, documenti* presenti consultabili 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'inter di **Iscrizione al Registro per la Figura professionale, a fronte della UNI 10459:2017:**

Security Expert **Security Manager** **Senior Security Manager**

Integrazione (facoltativa): SI NO del Disciplinare Capo della Polizia, D.M. 269/2010, D.M. 115/2014 (applicabile ai Professionisti della Security aziendale istituti di vigilanza Privata)

Il sottoscritto **DICHIARA**

inoltre, 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), di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa per fatti inerenti l'attività oggetto di certificazione; di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti in corso per tali situazioni; di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Richiesta di certificazione **in caso di PASSAGGIO DA ALTRI REGISTRI DI ODC DI PERSONE ACCREDITATI/TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE (rif. punto D. Schema requisiti applicabile QI 970101 e rif. § 6.2 Regolamento QI 970100):**

Registro di provenienza _____ N° di registro _____ Accredитamento _____

Qualifica _____

Data di iscrizione _____ Scadenza certificato _____

DICHIARO DI NON AVERE IN ATTO PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI CON L'ODC DI PROVENIENZA

Allegare la seguente documentazione:

- una sintesi degli esiti relativi al precedente esame (prova teorica e prova pratica);
 - la situazione aggiornata dello stato del certificato (allegando copia del certificato attivo alla data della richiesta);
 - l'evidenza di chiusura di eventuali pendenze (economiche e tecniche) nei suoi confronti, compresa la gestione di eventuali reclami.
- Inoltre, deve produrre una dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46, 71 e 76) a KHC che chiarisca:
- reclami e/o contenziosi legali e pendenze tecnico o economiche relativi alle attività effettuate nello schema specifico;
 - il numero e la tipologia degli interventi effettuati dalla data dell'ultimo rinnovo della certificazione con i relativi riferimenti;
 - le ragioni della richiesta di trasferimento.

Il Candidato può segnalare la richiesta di assistenza per esigenze speciali che KHC, qualora sussistano valide motivazioni, a seguito di verifica, cercherà di soddisfare.

PASSAGGIO TRA REGISTRI KHC nello stesso schema, a:

Security Manager **Senior Security Manager**

Inoltre, **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 e dallo schema di certificazione applicabile (consultabile nel sito www.khc.it), per il mantenimento annuale ed il rinnovo della certificazione ed in caso di sospensione (astenedosi da ulteriore promozione della certificazione durante il periodo di sospensione) o revoca della certificazione (astenedosi 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

Dati pubblicati:	
a) sul sito Internet KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO	
b) registro ACCREDIA (www.accredia.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> 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: _____	
Nota: in caso di mancata autorizzazione all'inserimento dei dati personali sul registro, sarà inserito solo il numero di certificato e le date di emissione, aggiornamento e scadenza, a conferma della validità del certificato.	
LUOGO E DATA DI NASCITA* _____ / ____ / ____	
CODICE FISCALE*: _____	
*dati indicati nel certificato ed utilizzati per l'inserimento nel registro ACCREDIA, ma non visualizzabili.	
Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati:	
COGNOME E NOME:	
(facoltativo c/o Società):	
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____	
E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO:	
CELLULARE ^{A)} :	
E-MAIL ^{B)} :	
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:	
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),	A) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
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.	A) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
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.)	B) <input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso
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.	

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)

Nota: in caso di modifica dei dati di fatturazione, dopo la certificazione, sarà necessario comunicare i nuovi dati almeno 2 (due) mesi prima del mantenimento annuale della certificazione.

EVIDENZE RICHIESTE in caso di richiesta di prima certificazione, da allegare alla presente:

Nota: un documento d'identità in corso di validità dovrà essere mostrato al commissario KHC in sede di PV/esame certificativo.

- a) **Titolo di studio** (allegare copia del titolo di studio), documento di identità e codice fiscale;
- b) **CURRICULUM VITAE** aggiornato e firmato 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, artt. 46, 71 e 76);
- c) **Certificato** rilasciato dallo psicologo, iscritto all'Albo, che attesti la valutazione delle caratteristiche psico-attitudinali come previsto dalla UNI 10459:2017;
- d) **Formazione specifica**, superamento corso di formazione, come previsto da schema applicabile;
- e) **Esperienze lavorative** (indicare dettagliatamente nel CV Società, campo di applicazione, periodo lavorativo, mansione/attività/progetti. **Allegare evidenze a supporto almeno degli anni di esperienza richiesti nello Schema requisiti applicabile**, es. dichiarazione aziende/lettere di referenza).

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.

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. 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 _____