Informazioni Personali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome | |  |
| data di nascita |  | Paese | |  |
| residenza |  | Paese | |  |
| Indirizzo |  | | | |
| Titolo di studio |  | | | |
| telefono |  | cellulare | |  |
| mail |  | | | |
| pec |  | | | |
| area o Nazione dove intende usare le competenze | | |  | |

Dati per la fatturazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome persona fisica o giuridica | |  | | |
| indirizzo | Paese | | | |
| Città |  | | Paese |  |
| P iva / cod fiscale |  | | iscrizione VIES |  |

☐ chiedo di essere iscritto al registro delle competenze RAV REGISTRO

per la figura professionale 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per i codici IAF (per le figure di lead auditor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ chiedo l’iscrizione al registro delle competenze RAV REGISTRO in caso di passaggio da altro Registro di OdC del Personale riconosciuti da Rav registro fornendo copia del certificato in corso di validità rilasciato da altro ente e DICHIARO di non avere in atto provvedimenti disciplinari con il registro di provenienza.

**Dichiaro di:**

* avere i requisiti di legge e/o quelli previsti dallo schema di riferimento per essere certificato
* avere preso visione del regolamento generale di certificazione di rav registro e di accettarlo in tutte le sue parti
* di accettare espressamente le parti di regolamento inerenti la iscrizione, il mantenimento delle competenze e le cause di perdita o decadenza dell’iscrizione al registro rav registro
* essere a conoscenza che i requisiti e documenti inviati per la qualifica, saranno oggetto di valutazione insindacabile di rav registro la quale può negare l’scrizione per mancanza di uno o piu requisiti minimi
* aver preso visione e accettare il codice deontologico di rav registro
* impegnarmi a prendere visione e rispettare le modifiche ai regolamenti di registrazione esonerando rav registro dall’invio delle eventuali modifiche
* fornire ogni informazione necessaria a dimostrare la conformità ai prerequisiti dello schema richiesto

data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**mi impegno a:**

* non divulgare documenti, o materiale di esame e qualsiasi informazione che possa pregiudicare rav registro
* ad informare tempestivamente rav registro, su aspetti che possano influenzare la propria capacità di continuare a soddisfare i requisiti della certificazione
* a usare il logo nel rispetto del regolamento de uso del logo rav registro e di non usarlo in caso di decadenza o cancellazione delle competenze
* a non prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottoscrizione di materiale d’esame e a non utilizzare supporti di qualsiasi tipo o altro aiuto non autorizzato, durante lo svolgimento degli esami, e non rilasciare informazioni confidenziali su materiale d’esame
* ad informare tempestivamente Rav registro, su aspetti che possano influenzare la propria capacità di continuare a soddisfare i requisiti della certificazione
* Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legislazione applicabile

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; 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, editore per la pubblicazione in giornali, 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; 3. in forma anonima per finalità statistiche; 4. per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all’estero a terzi interessati all’attività di Rav registro, ad ente di accreditamento ed agli Enti Pubblici di riferimento

**Allego** alla presente domanda:

1. Curriculum vitae
2. Titolo di studio
3. Quanto richiesto nella scheda di qualifica in relazione ad ogni specifico standard/settore.

Note finali

1. la scheda di qualifica ed i relativi costi di certificazione e registrazione saranno inviati al candidato dopo aver ricevuto la presente richiesta.
2. Si informa il candidato della possibilità di dichiarare motivatamente, richieste/bisogni particolari. Specificare di seguito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_