

A 1 DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di Scuola Media superiore. Indicare quale _____
- Altro Diploma _____
- Specializzazione post - diploma. Indicare quale _____
- Laurea. Indicare quale _____
- Specializzazione post - laurea. Indicare quale _____

A 2 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

SCUOLA	MESE e ANNO INZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDIAE

A 3 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE DOPO L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

A 4 DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO SI NO

AL5 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA SI NO

AL6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI SI NO

AL7 CHE LA SUA FORMAZIONE PROFESSIONALE E' DURATA COMPLESSIVAMENTE (comprensiva del tirocinio in azienda)

Meno di 2 anni Da 2 a 5 anni Da 6 a 10 anni Piu' di 10 anni

A 8 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
O IN CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREVALENTE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A 9 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA OCCASIONALE IN ISTITUTI,
ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

AL10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER
SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A 11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ALLIEVI IN STAGE SI NO

A 12 DI AVERE FATTO PARTE DI ALTRE AZIENDE INDIVIDUALI O SOCIETA', PRIMA
DELL'ATTUALE CONFIGURAZIONE SOCIETARIA SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____ Periodo mesi _____

A 13 DI ESSERE STATO PRECEDENTEMENTE DIPENDENTE SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____

Periodo mesi _____ Qualifica _____

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ *Luogo e data*

FIRMA DEL SOCIO

Nome e cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

N. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____
Data _____
Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

La firma può essere apposta direttamente dagli interessati, esibendo un documento di identità all'atto della presentazione della domanda.

Nel caso in cui l'istanza sia presentata da altra persona, o inviata per posta o per fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori.

Il sottoscritto dà autorizzazione alla raccolta e al trattamento dei dati forniti che dovranno essere conservati ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) presso il Settore Disciplina e Tutela dell'Artigianato della Direzione Commercio e Artigianato ai soli fini della procedura contenuta nel presente modello.

Il soggetto interessato può esercitare i diritti previsti dalla suddetta legge nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali individuati nel Dirigente del citato settore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Allo scopo di accelerare il procedimento devono essere allegati i seguenti documenti:

Titoli di studio o eventuali corsi di specializzazione (copia fotostatica del diploma o del certificato attestante il conseguimento dello stesso);

copia libretto di lavoro (da esibirsi in originale allo sportello ovvero dichiarato conforme all'originale da parte dello stesso denunciante, ai sensi del DPR 445/2000).

AVVERTENZE: qualora l'impresa abbia più soci partecipanti compilare un allegato C per ogni socio.