



COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

SETTORE TESSITURA, ARAZZI, RICAMO E ABBIGLIAMENTO

L SOTTOSCRITT

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa artigiana (Denominazione o

Ragione Sociale) _____

iscritta alla CCIAA di _____ al n. Albo Artigiani _____

Cod. Fiscale/P.IVA _____ data costituzione _____

con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____

Via (Viale, Piazza, Corso) _____ Fraz. _____ N. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445 /2000. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

che il proprio codice fiscale è

di essere nat _____ a _____ Prov. _____ il _____ Sesso: ☐ M ☐ F

di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Compilare un allegato per ogni socio

A1 DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

- ☐ Licenza elementare
☐ Licenza media inferiore
☐ Diploma Istituto Tecnico per Geometri
☐ Diploma Perito Aziendale
☐ Diploma Perito Industriale
☐ Diploma Perito Commerciale
☐ Diploma Perito Aeronautico
☐ Diploma Istituto Professionale Alberghiero
☐ Diploma Istituto Professionale Industriale
☐ Diploma Istituto Professionale Commerciale
☐ Diploma Liceo Classico
☐ Diploma Liceo Scientifico
☐ Diploma Liceo Artistico
☐ Diploma Istituto d'Arte
☐ Altro Diploma _____
☐ Specializzazione post - diploma. Indicare quale _____
☐ Laurea area umanistica e artistica
☐ Laurea area psicologica - sociale
☐ Laurea area scientifica

A2 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE INSEGNATE

A3 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE DOPO L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

A4 DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO ☐ SI ☐ NO

A5 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA ☐ SI ☐ NO

A6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI ☐ SI ☐ NO

A7 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

A8 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O IN
CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREMINENTE ☐ SI ☐ NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A9 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA DISCONTINUA 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

A10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI
PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO ☐ SI ☐ NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE ☐ SI ☐ NO

A12 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 _____

A13 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 LEGALE RAPPRESENTANTE

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

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

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 della Legge 675/96 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 possono inoltre 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).