



**A1** DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma media superiore
- Altro Diploma \_\_\_\_\_
- Specializzazione post - diploma. Indicare quale \_\_\_\_\_
- Laurea. Indicare quale \_\_\_\_\_
- Specializzazione post - laurea. Indicare quale \_\_\_\_\_

**A2** DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDIAE

**A3** DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

**A4** DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA  SI  NO

**A5** DI DIRIGERE SOLO I LAVORI  SI  NO

**A6** 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

**A7** 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

**A8** 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

**A9** DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO  SI  NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) \_\_\_\_\_

**A10** DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE  SI  NO

**A11** 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 \_\_\_\_\_

**A12 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 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 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 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 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).