

<p><b>Direzione Competitività del Sistema Regionale Settore Artigianato</b></p> <p>Prot. ....del..... <i>(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)</i></p>	 <p><b>REGIONE PIEMONTE</b></p>	<p><b>Imposta di bollo</b> 16 Euro</p>
---	--	--

Regione Piemonte  
Direzione Competitività del Sistema Regionale  
Settore Artigianato  
Via Pisano, 6  
10152 Torino

**Oggetto: Accertamento e attestazione del periodo lavorativo ai fini dell'ammissione all'esame tecnico-pratico e al corso di formazione teorica per conseguire l'abilitazione professionale di ACCONCIATORE (art. 34 bis della L.r. n. 1/2009 smi<sup>1</sup>)**

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza/Corso n. \_\_\_\_\_

Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza):

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza/Corso n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Delega \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> l'art. 18 della legge regionale n. 5 del 23 aprile 2013 Modifiche della legge regionale 14 gennaio 2009, n. 1 (Testo unico in materia di artigianato) e della legge regionale 9 dicembre 1992, n. 54 (Norme di attuazione della legge 4 gennaio 1990, n. 1. Disciplina dell'attività di estetista) ha introdotto l'articolo 34 bis nella l.r. 1/2009.

## CHIEDE

l'accertamento dei requisiti previsti all'articolo 3 della Legge n. 174/2005 ai fini dell'ammissione (barrare la voce di proprio interesse):

- all'esame tecnico-pratico di cui all'art. 3, comma 1
- al corso di formazione teorica di cui all'art. 3, comma 1, lettera b

Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dei benefici prevista dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARA

### A) Esame tecnico-pratico

Di aver frequentato un corso di qualificazione della durata di due anni come risulta dall'attestato conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ corso numero \_\_\_ anno formativo \_\_\_/\_\_\_ Ente Struttura Formativa \_\_\_\_\_ seguito da un periodo di inserimento della durata di 1 anno, da effettuare nell'arco di due anni, di attività lavorativa qualificata, corrispondente al 3° livello del CCNL di settore, a tempo pieno in qualità di:

**dipendente**

presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Tempo Pieno - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tempo Parziale - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**dipendente**

presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Tempo Pieno - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tempo Parziale - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Allega: copia della busta paga relativa all'inizio del periodo di attività lavorativa qualificata oppure copia contratto di lavoro

titolare       socio partecipante al lavoro       familiare coadiuvante o  
collaboratore coordinato e continuativo       associato in partecipazione presso la Ditta

\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

iscritta alla CCIAA \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_ Inizio attività artigiana da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Iscrizione INAIL: Soggetto assicurato ( Quadro D1 oppure  Quadro P)

Inizio rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Codice attività \_\_\_\_\_

Iscrizione INPS: Periodo da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**B) Corso di formazione teorica**

**Un rapporto di apprendistato ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 25 successive modificazioni della durata prevista dal contratto nazionale di categoria presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_**

**Periodo di apprendistato da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ seguito da un periodo di inserimento della durata di 1 anno, da effettuare nell'arco di due anni, di attività lavorativa qualificata, corrispondente al 3° livello del CCNL di categoria, a tempo pieno, presso una impresa di acconciatura, in qualità di:**

**dipendente** presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Tempo Pieno - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Tempo Parziale - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**dipendente** presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Tempo Pieno - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Tempo Parziale - Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Allega: copia della busta paga relativa all'inizio del periodo di attività lavorativa qualificata oppure copia contratto di lavoro**

**titolare**       **socio partecipante al lavoro**       **familiare coadiuvante o collaboratore coordinato e continuativo**       **associato in partecipazione** presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

iscritta alla CCIAA \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_ Inizio attività artigiana da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Periodo di attività lavorativa qualificata da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

Iscrizione INAIL: Soggetto assicurato ( Quadro D1 *oppure*  Quadro P)

Inizio rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Codice attività \_\_\_\_\_

Iscrizione INPS: Periodo da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Un periodo di inserimento della durata di 3 anni, da effettuare nell'arco di cinque anni, di attività lavorativa qualificata, corrispondente al 3° livello del CCNL di categoria, presso un'impresa di acconciatura in qualità di:**

**dipendente**

presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Tempo Pieno – Periodo di attività lavorativa qualificata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Tempo Parziale– Periodo di attività lavorativa qualificata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**dipendente**

presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Tempo Pieno – Periodo di attività lavorativa qualificata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Tempo Parziale– Periodo di attività lavorativa qualificata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**dipendente**

presso la Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Tempo Pieno – Periodo di attività lavorativa qualificata dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **a** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Tempo Parziale– Periodo di attività lavorativa qualificata dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **a** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Allega: copia della busta paga relativa all'inizio del periodo di attività lavorativa qualificata oppure copia contratto di lavoro**

**titolare**       **socio partecipante al lavoro**       **familiare coadiuvante o  
collaboratore coordinato e continuativo**       **associato in partecipazione** presso la Ditta

\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

iscritta alla CCIAA \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_ Inizio attività artigiana da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Periodo di attività lavorativa qualificata da** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **a** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Iscrizione INAIL: Soggetto assicurato ( Quadro D1 *oppure*  Quadro P)

Inizio rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine rischio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Codice attività \_\_\_\_\_

Iscrizione INPS: Periodo da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto *oppure* sottoscritta e inviata unitamente alla foto copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante a mezzo posta ordinaria o telematica (art. 38 del DPR n. 445/2000).

Informativa sulla Privacy: i dati personali forniti sono raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa ( art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003).

14/05/2019