

Alla Camera di Commercio di

DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI "MAESTRO ARTIGIANO"

(L.R. 53/2008 e D.P.G.R. 55/R/09, artt. 9 e 10)

__L__ SOTTOSCRITT _____ in qualità di titolare dell'impresa artigiana appartenente al settore artistico e tradizionale **(1)**

(Denominazione o ragione sociale) _____

Iscritta alla CCIAA di _____ in data _____ N. _____

Data di Iscrizione Albo Artigiani _____ N. _____ Codice Ateco 2007 |_|_|_|_|_|_|

Attività di Produzione _____

Cod. Fiscale /P.IVA _____ Data costituzione _____

Sede nel Comune di _____ C.A.P. _____

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

Tel. _____ Fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

L'ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA DI MAESTRO ARTIGIANO

IL RICONOSCIMENTO AI SENSI ART. 9 L. R. 53/2008 (ARTIGIANATO ARTISTICO E TRADIZIONALE)

RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI _____ **(2)**

CON RIFERIMENTO ALLA LAVORAZIONE _____ **(3)**

DICHIARA

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

che il proprio codice fiscale è |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

di essere nat __ a _____ Prov. _____ il _____

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

Via _____ n. _____ Tel. _____

CHE LA PROPRIA IMPRESA E' COSI' COMPOSTA:

Titolari e soci che partecipano all'attività n. _____
Dipendenti con contratto di formazione lavoro n. _____
Familiari collaboratori n. _____
Apprendisti n. _____
Operai specializzati n. _____
Impiegati n. _____
Operai generici n. _____
Lavoratori a domicilio n. _____

- (1) Se l'impresa non appartiene già al settore artistico e tradizionale può richiedere il riconoscimento contestualmente alla presente domanda.
- (2) L'attività deve essere tra quelle ricomprese nell'elenco allegato al Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 55/R del 7/10/2009
- (3) Le lavorazioni di riferimento ad ogni attività risultano elencate a titolo esemplificativo (non esaustivo) tra quelle risultanti dall'elenco allegato al Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 55/R del 7/10/2009

- DI AVERE MATURATO UNA ANZIANITA' PROFESSIONALE NELLA STESSA ATTIVITA' DI:

- Almeno 10 (dieci) anni in qualità di titolare o di socio dell'impresa artigiana;
- Almeno 8 (otto) anni in qualità di titolare o socio dell'impresa artigiana e almeno 4 (quattro) anni in qualità di collaboratore familiare o dipendente;
- Almeno 5 (cinque) anni in qualità di titolare o socio dell'impresa artigiana e almeno 8 (otto) anni in qualità di collaboratore familiare o dipendente;

- DI POSSEDERE IL NECESSARIO GRADO DI CAPACITA' PROFESSIONALE DESUMIBILE DAL POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO, DIPLOMI E/O ATTESTATI DI QUALIFICA

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma (*Indicare quale*) _____
- Specializzazione post – diploma (*Indicare quale*) _____
- Laurea (*Indicare quale*) _____
- Specializzazione post – laurea (*Indicare quale*) _____
- Altro (specificare) _____

- **DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O DI SPECIALIZZAZIONE**

ISTITUTO	ANNO INIZIO	DURATA IN MESI	PRINCIPALI MATERIE INSEGNATE

- **DI AVER RICOPERTO GLI INCARICHI, ESEGUITO SAGGI DI LAVORO, OTTENUTO RICONOSCIMENTI O PREMI NELL'AMBITO DELLE LAVORAZIONI ARTIGIANE REALIZZATE COME SOTTO RIPORTATI:**

(allegare alla domanda copia delle certificazioni di cui si fa menzione o quanto necessario ad una corretta documentazione degli stessi)

- **DI INSEGNARE O DI AVERE INSEGNATO IN SCUOLE O IN CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

SI NO

(In caso di risposta affermativa specificare)

ISTITUTO	COMUNE	PROV	MATERIA	DURATA IN MESI	PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....

- DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO, ANCHE IN FORMA OCCASIONALE, CON ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE

SI **NO**

(In caso di risposta affermativa specificare)

ISTITUTO	COMUNE	PROV	MATERIA	DURATA IN MESI	PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....

- DI AVERE EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROPRIA ATTIVITA'

SI **NO**

(in caso di risposta affermativa specificare quali)

- DI OSPITARE O AVER OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE

SI **NO**

- DI AVERE AVUTO O DI AVERE ALLE PROPRIE DIPENDENZE APPRENDISTI

SI **NO**

ALTRE INFORMAZIONI UTILI A COMPROVARE SPECIFICHE COMPETENZE, RICONOSCIMENTI O ATTITUDINE ALL'INSEGNAMENTO PROFESSIONALE

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.

(allegare copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore)

LUOGO E DATA

FIRMA

ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. CURRICULUM VITAE
 3. ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE AI FINI DELL'ISTRUTTORIA (specificare: relazione, foto, cd., altro, ecc.)
-
-

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, la Camere di Commercio di _____ informa che:

- a) i dati personali saranno trattati per le finalità di gestione del procedimento finalizzato al conseguimento della qualifica di maestro artigiano;
- b) il trattamento dei dati potrà essere effettuato con o senza mezzi elettronici, a norma dell'art. 34 e dell'art. 35 del D.Lgs. n. 196/2003;
- c) il conferimento dei dati personali relativi al trattamento in parola è indispensabile ai fini dello svolgimento del procedimento finalizzato al conseguimento della qualifica di maestro artigiano;
- d) l'eventuale, parziale o totale rifiuto di conferimento comporterà l'impossibilità di dar seguito al procedimento;
- e) i dati personali non saranno comunicati a terzi, né in alcun modo diffusi; i dati personali saranno comunicati, nei limiti fissati da leggi, norme di attuazione, contratti, a Pubbliche Amministrazioni e altri Enti/Organismi, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- f) all'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
- g) titolare del trattamento è la Camera di Commercio di _____ Via/Piazza _____, C.F. -----, tel. ---.-----, fax -----. Responsabile del trattamento, a norma dell'art. 13, comma 1, lettera f), è -----;

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma
