

Marca da
Bollo

tel di riferimento _____

Alla

Commissione Provinciale per l'Artigianato

c/o Camera di Commercio, Industria Artigianato e
Agricoltura

MANTOVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ in _____ prov. _____

residente in: (Comune) _____ Via _____

ai fini dell'accertamento dei requisiti ai sensi della legge n. 1 del 4.1.1990;

CHIEDE

Il riconoscimento della qualificazione professionale di:

ESTETISTA - lg 1/90

Al fine dell'accertamento dei requisiti, ai sensi degli artt. **46 e 47 del dpr 445/2000 dichiara:**

- consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del dpr 445/2000 e che, se dal controllo effettuato emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 dpr 445/2000) -

N.B. l'attestato conseguito al termine del percorso triennale non abilita all'esercizio dell'attività in forma imprenditoriale

lett.a) art. 3 lg 1/90:

di essere in possesso del diploma/attestato di _____

di scuola professionale autorizzata dagli organi di governo dello stato o della regione, conseguito presso:

Istituto _____ con sede _____

in data _____;

di essere in possesso dell'attestato di qualifica di _____ del **corso di specializzazione** rilasciato da scuola professionale autorizzata dagli organi di governo dello stato o della regione, conseguito presso:

Istituto _____ con sede _____

in data _____;

oppure:

di essere in possesso del diploma/attestato di _____

di scuola professionale autorizzata dagli organi di governo dello stato o della regione, conseguito presso:

Istituto _____ con sede _____

in data _____;

di aver svolto un periodo di inserimento della durata di **1 anno** presso una impresa di estetista:

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ a tempo pieno, o part-time (precisare la relativa %)
per l'impresa _____
con sede in _____
con le mansioni di _____

e di aver superato l'esame teorico pratico presso

_____ in data _____

lett.b) art. 3 lg. 1/90:

di aver svolto un periodo di attività lavorativa qualificata della durata di **1 anno** presso uno studio medico specializzato o impresa di estetista successivo allo svolgimento di un rapporto di apprendistato presso una impresa di estetista in qualità di:

Apprendista

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ a tempo pieno, o part-time (precisare la relativa %)
per l'impresa _____
con sede in _____
con le mansioni di _____

Dipendente

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ a tempo pieno, o part-time (precisare la relativa %)
per l'impresa _____
con sede in _____
con le mansioni di _____
e di aver conseguito attestato professionale relativo ad un corso regionale di almeno 300 ore di formazione teorica presso: _____ in data _____

e di aver superato l'esame teorico pratico presso

_____ in data _____

lett.c) art. 3 lg. 1/90:

- il periodo di attività deve essere svolto nel corso del quinquennio antecedente l'iscrizione ai corsi di cui alla lett. b) -

di aver svolto un periodo, non inferiore a **3 anni**, di attività lavorativa qualificata a tempo pieno presso una impresa di estetista in qualità di:

Dipendente

Collaboratore familiare

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ a tempo pieno, o part-time (precisare la relativa %)
per l'impresa _____
con sede in _____
con le mansioni di _____

e di aver conseguito attestato professionale relativo ad un corso regionale di almeno 300 ore di formazione teorica presso: _____ in data _____

e di aver superato l'esame teorico pratico presso

_____ n data _____

data, _____

firma _____

Documenti da allegare:

- a) copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- b) copia dell'attestazione di versamento sul c/c postale 274464 intestato alla Camera di commercio di Mantova di diritti di segreteria di Euro 3,00=, gli stessi possono essere corrisposti direttamente al relativo sportello;
- c) per i cittadini extracomunitari allegare sempre la dichiarazione di corrispondenza dell'eventuale titolo di studio rilasciata dall'Autorità Diplomatica Italiana presso il paese di provenienza e/o del Ministero della Pubblica Istruzione o dalla Direzione Generale Formazione Istruzione e Lavoro della Regione Lombardia – Via Soderini, 24 – Milan:

nel caso si desideri allegare ulteriore documentazione (per es. buste paghe, iscrizione INAIL ecc) :

d i c h i a r a r e

ai sensi dell'art. 19 del dpr 28.12.2000, n. 445

- o che l'allegata copia fotostatica del titolo di studio o di servizio è conforme all'originale;
- o che l'allegata copia fotostatica è conforme all'originale del documento fiscale da me obbligatoriamente conservato;
- o che l'allegata copia fotostatica è conforme all'atto o documento originale conservato (o rilasciato) da

data, _____

firma _____

Commissione Provinciale per l'Artigianato

La Commissione Provinciale per l'Artigianato, nella riunione n _____ del _____

Vista la legge n. 1 del 4.1.1990;

ha deliberato di riconoscere al/la Sig/ra _____ nato/a il _____

La qualificazione professionale per l'attività di

Estetista

Note

eventuali: _____

Il Segretario della C.P.A.