


**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DI ACCESSO
ALL'ATTIVITA' DI PARRUCCHIERE MISTO
previsti dall'art. 28 della L.R. 12/02**

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza			
nato/a il	a	Provincia di	
CF.	residente a	C.A.P.	
in via	n.		fax

In qualità di:

- Titolare della ditta individuale
- Socio della società cooperativa _____
- Socio della piccola società cooperativa _____
- Socio della società in nome collettivo _____
- Socio accomandatario della società in accomandita semplice _____
- Socio della società a responsabilità limitata con unico socio

- Socio della società a responsabilità limitata _____
- Direttore dell'azienda _____
- Dipendente della ditta _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n.445,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. dell'art.28 della L.R. 12/02

di aver adempiuto all'obbligo scolastico

e di possedere uno dei seguenti requisiti professionali:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> certificazione rilasciata dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato della Provincia di _____
in data _____ |
| <input type="checkbox"/> iscrizione n. _____ del _____ presso l'Albo Provinciale delle
Imprese Artigiane della Camera di Commercio di _____ |

o di trovarsi in una delle seguenti condizioni prima del 27.05.2002:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> aver svolto due anni dal _____ al _____ di attività lavorativa qualificata in qualità di dipendente a tempo pieno o collaboratore familiare o socio presso l'impresa di parrucchiere denominata _____ sita nel comune di _____ in _____ via/piazza _____ n. _____ (come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice) |
| <input type="checkbox"/> aver ottenuto la qualifica ai sensi della Legge 19.01.1955 n.25 e s.m.i. dopo aver svolto un regolare periodo di apprendistato, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria presso l'impresa di parrucchiere denominata _____ sita nel comune di _____ in via/piazza _____ n. _____ (come risulta dal libretto di lavoro che si allega in copia semplice) |
| <input type="checkbox"/> possedere l'attestato o il diploma n. _____ del _____ rilasciato da, _____ (i corsi di addestramento e le scuole professionali devono essere riconosciuti/e dai competenti organi dello Stato) |

o di trovarsi in una delle seguenti condizioni dopo il 27.05.2002:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> aver svolto due anni, (nel quinquennio antecedente la richiesta di autorizzazione) , dal _____ al _____ di attività lavorativa qualificata in qualità di dipendente a tempo pieno o collaboratore familiare o socio presso l'impresa di parrucchiere denominata _____ sita nel comune di _____ in via/piazza _____ n. _____ (come risulta dal libretto di lavoro e/o documentazione equipollente, che si allega in copia semplice) |
| <input type="checkbox"/> aver svolto un regolare periodo di apprendistato, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria _____ presso l'impresa _____ di parrucchiere denominata _____ sita nel comune di _____ in via/piazza _____ n. _____ (come risulta dal libretto di lavoro che si allega in copia semplice) |
| <input type="checkbox"/> essere in possesso dell'attestato n. _____ del _____ rilasciato dall'istituto _____ a seguito del superamento di un esame teorico pratico preceduto dallo svolgimento di un corso di formazione professionale (realizzato secondo quanto previsto dai piani regionale di formazione professionale di cui alla L.R. n. 76/1982), comprendente anche periodi di formazione presso un impresa di parrucchiere |

Data _____

Firma¹

Allegato alla:

- domanda D.I.A. del _____

¹ la denuncia deve essere firmata davanti al dipendente addetto o trasmessa con copia di un documento di riconoscimento