



## **CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni

## **CHIEDE**

**il riconoscimento della qualifica professionale di ESTETISTA con sede prevista in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ed a tal fine**

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, di aver adempiuto all'obbligo scolastico nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (allegare copia titolo di studio), ed inoltre:

**A)** di essere in possesso di un attestato di frequenza di un corso regionale di qualificazione della durata di anni due con un minimo di 900 ore annue conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, seguito da un corso di specializzazione della durata di un anno con relativo attestato conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, oppure da un anno di inserimento presso un'impresa di estetista quale dipendente qualificato (da allegare copia degli attestati con il timbro dell'Ufficio Provinciale del Lavoro).

**B)** di aver prestato attività lavorativa, per almeno tre anni, in qualità di:

titolare     socio     collaboratore familiare     dipendente qualificato a tempo pieno:

1. \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_  
n° REA \_\_\_\_\_ esercente l'attività di estetista.

2. \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_  
n° REA \_\_\_\_\_ esercente l'attività di estetista.

e seguita da apposito corso regionale di formazione teorica di 300 ore. (allegare copia del libretto di lavoro e dell'attestato di frequenza)

**C)** di aver prestato un anno di attività lavorativa qualificata in qualità di dipendente a tempo pieno, presso uno studio medico specializzato oppure un'impresa di estetista, successiva allo svolgimento di un rapporto di apprendistato (Legge 19/1/1955 n. 25 e succ. modif. e integraz.) presso una impresa di estetista della durata prevista dalla CCNL, e seguita da apposito corso regionale di formazione teorica di 300 ore. (allegare copia del libretto di lavoro e dell'attestato di frequenza)

***Il/La sottoscritto/a, inoltre, sotto la propria responsabilità dichiara che parteciperà professionalmente e manualmente nell'esercizio della suddetta attività.***

***Luogo e data*** \_\_\_\_\_

***IL DICHIARANTE***

\_\_\_\_\_

*per l'autentica della firma, interessato può sottoscrivere questa denuncia in presenza del funzionario addetto, oppure deve allegare una fotocopia di un suo documento di riconoscimento (Art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000).*

*Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. "codice in materia di protezione dei dati personali"*

*Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003 si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici ed informatici, per esigenze del procedimento per il quale viene presentata l'istanza. Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti in materia di trasparenza amministrativa e di diritto di accesso agli atti. Il soggetto ai quali i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo n. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I. A. A. di Catania con sede in Catania, via Cappuccini, n. 2*

*Diritti di segreteria € 10,00 da versare su c.c.p. 214957 intestato Camera di Commercio di Catania – causale: Diritti di segreteria C.P.A. -Riconoscimento Qualifica*

*Altre modalità di versamento:*

- Bancomat presso lo sportello artigianato*
- Bonifico bancario presso l'Istituto tesoriere della CCIAA di Catania: Banco di Sicilia via S.Euplio n.9 Catania su bolletta compilata dallo sportello artigianato.*