

All'Ufficio Attività regolamentate

Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest

Oggetto: Domanda per il conseguimento della qualifica di "Maestro Artigiano" ai sensi della L.R. 53/2008 e D.P.G.R. 55/R/09, artt. 9 e 10

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via/piazza _____

tel. _____ cell. _____

Email _____ PEC _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana (Denominazione o ragione sociale)

Iscritta alla CCIAA di _____ in data _____ REA n. _____

Annotata con la qualifica di impresa artigiana nella sez. speciale del Registro delle Imprese dal _____

Attività di _____

esercitata dal _____ Codice Ateco 2007 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cod. Fiscale /P.IVA _____

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

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

CHIEDE

l'attribuzione della qualifica di maestro artigiano

relativamente allo svolgimento dell'attività di _____ (1)

con riferimento alla lavorazione _____ (2)

(1) 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

(2) 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

DICHIARA

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

A tal fine allega:

A) che la propria impresa è così 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. | |

B) di avere maturato una anzianità professionale nella stessa attività' di:

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Almeno 10 (dieci) anni in qualità di titolare o di socio partecipante dell'impresa artigiana |
| <input type="checkbox"/> | Almeno 8 (otto) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 4 (quattro) anni in qualità di collaboratore familiare o dipendente |
| <input type="checkbox"/> | Almeno 5 (cinque) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 8 (otto) anni in qualità di collaboratore familiare o dipendente |

C) di possedere il necessario grado di capacità professionale desumibile dal possesso dei seguenti titoli di

studio, diplomi e/o attestati di qualifica:

| TIPOLOGIA | | SPECIALIZZAZIONE |
|--------------------------|---------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Licenza elementare | |
| <input type="checkbox"/> | Licenza media inferiore | |
| <input type="checkbox"/> | Diploma di | |
| <input type="checkbox"/> | Specializzazione post-diploma | |
| <input type="checkbox"/> | Laurea di | |
| <input type="checkbox"/> | Specializzazione post-laurea in | |
| <input type="checkbox"/> | Altro | |

D) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione professionale o di specializzazione

| Istituto | Anno inizio | Durata in mesi | Principali materie oggetto del piano di studio |
|----------|-------------|----------------|------------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

E) 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)

| Tipologia | Anno di riferimento |
|-----------|---------------------|
| | |
| | |
| | |

F) 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) |
|----------|--------|------|---------|----------------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

G) 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) |
|----------|--------|------|---------|----------------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

H) di avere effettuato ricerche ed approfondimenti anche teorici per lo svolgimento della propria attività

SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali)

| Tipologia | Anno di riferimento |
|-----------|---------------------|
| | |
| | |

I) di ospitare o aver ospitato abitualmente allievi in stage

SI NO

L) 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

| Tipologia | Anno di riferimento |
|-----------|---------------------|
| | |
| | |
| | |

ALLEGA

1. Curriculum vitae
2. Fotocopia documento di identità del dichiarante
3. Altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria (nella tabella sottostante specificare: relazione, foto, cd., altro, ecc.)

| Tipologia allegati |
|--------------------|
| |
| |
| |

La presente domanda è soggetta al pagamento di 3,00 euro per diritti di segreteria e ad imposta di bollo pari a 16,00 euro (da versare con avviso di pagamento PagoPa da richiedere all'indirizzo e-mail attivitaregolamentate@tno.camcom.it) e deve essere inviata all'indirizzo pec: cameradicommercio@pec.tno.camcom.it

Informativa privacy

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale della [Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest](#) (inserire link all'informativa dopo aver verificato che sia pubblicata sul sito) e a tal proposito rilascio appositamente e liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate per poter partecipare alla procedura.

Luogo e Data _____ **Firma** _____

Luogo e Data _____ Firma _____