



## **SEZIONE 2**

### **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. \_\_\_\_\_

## **SEZIONE 3**

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

almeno sette anni, maturata in qualità di titolare, di socio lavoratore o di dipendente qualificato dell'impresa artigiana.

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

- 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 OGGETTO DEL PIANO DI STUDIO

**- DI AVER RICOPERTO GLI INCARICHI, ESEGUITO SAGGI DI LAVORO, OTTENUTO RICONOSCIMENTI O PREMI NELL'AMBITO DELLE LAVORAZIONI ARTIGIANE REALIZZATE, DI AVER SVOLTO ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI FORMATORE FUORI DALLA PROPRIA AZIENDA (DOCENZE PRESSO ISTITUTI SCOLASTICI O DI FORMAZIONE, A CORSI, PROGRAMMA DI CORSI O CONVEGNI O SEMINARI IN CUI IL SOGGETTO È INTERVENUTO COME RELATORE, ECC.) COME SOTTO RIPORTATI:**

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

**- DI AVER AVUTO ALLE DIPENDENZE APPRENDISTI ARTIGIANI PORTATI ALLA QUALIFICAZIONE DI FINE APPRENDISTATO**

SI  NO

**- 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

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

---

---

---

- DI ESSERE DISPOSTO A COLLABORARE CON I SOGGETTI INCARICATI A SVOLGERE LA VISITA D'INGRESSO PER LA VERIFICA DEI REQUISITI PRESSO LA PROPRIA SEDE OPERATIVA, DANDO LIBERO ACCESSO AL PERSONALE ADDETTO E PARTECIPANDO ALL'ATTIVITÀ CORRELATA RICHIESTA;
- DI ESSERE DISPOSTO A PARTECIPARE AL COLLOQUIO PERSONALIZZATO CON I COMPONENTI E GLI ESPERTI DEL COMITATO REGIONALE "ARTIGIANI IN LIGURIA" INTEGRATO;

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 in corso di validità del sottoscrittore)

LUOGO E DATA

FIRMA

**ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI, UTILI PER DEFINIRE IL POSSESSO DEL NECESSARIO GRADO DI CAPACITÀ PROFESSIONALE:**

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

**DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ED ADEMPIMENTI CONSEGUENTI**

*Da compilare solo nel caso in cui la dichiarazione è trasmessa da altro soggetto rispetto al dichiarante*

Denominazione soggetto delegato (Associazione di categoria – indicare anche nome referente pratica):

.....  
 .....  
 ...

Indirizzo: .....

Tel/cell. ....

e-mail.....

PEC (Posta elettronica certificata).....

AUTORIZZA /  NON AUTORIZZA

**La Camera di Commercio ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) alla diffusione dei dati personali forniti dall'impresa ai fini della corretta gestione delle attività e della predisposizione di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza del marchio.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART.13 REG. UE N.2016/679  
(G.D.P.R.)**

*La Camera di Commercio Riviera di Liguria – Imperia La Spezia Savona, in qualità di Titolare, tratterà i dati conferiti con il presente modulo per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e in particolare per le finalità connesse ai procedimenti amministrativi di attribuzione della qualifica di "Maestro Artigiano" (art.55 della Legge regionale 2 gennaio 2003, n. 3 "Riordino e semplificazione della normativa in materia di artigianato").*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio: in caso di un eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste la domanda non potrà essere accolta.*

*I dati personali saranno conservati sino ad un massimo di 5 anni dalla decadenza della titolarità del titolo. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Camera di Commercio o delle Imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.*

*Gli interessati hanno il diritto di chiedere alla Camera di Commercio, Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati.*

*Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.*

---

*Il Titolare dei trattamenti sopraindicati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura Riviera di Liguria – Imperia La Spezia Savona, con sede legale in Savona, Via Quarda Superiore 16.*

*Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato ai seguenti recapiti:*

*PEC: [cciaa.rivlig@legalmail.it](mailto:cciaa.rivlig@legalmail.it)*

*e-mail ordinaria: [rp@rivlig.it](mailto:rp@rivlig.it)*