

|  |
| --- |
| **Marca da bollo****€ 16.00** |

**Alla Camera di Commercio**

 **Riviere di Liguria**

 **Imperia La Spezia Savona**

**PEC:** **cciaa.rivlig@legalmail.it**

**DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO**

**DELLA QUALIFICA DI “MAESTRO ARTIGIANO”**

**Art. 55 L.R. n. 3/2003**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1** \_\_L\_\_SOTTOSCRITT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare dell’impresa artigianaappartenente al settore artistico e tradizionale (Denominazione o ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marchio di qualità Artigiani in Liguria del settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. concessione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via (Viale, Piazza, Corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**C H I E D E****L’ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA DI MAESTRO ARTIGIANO****RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)** **D I C H I A R A**(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)che il proprio codice fiscale è |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|di essere nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che il numero di serie della marca da bollo applicata sulla domanda è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SEZIONE 2** **CHE LA PROPRIA IMPRESA È COSI’ 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 diriferimento)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 diriferimento)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 CAPACITA’ 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 DOMANA 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 Riviere 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 Riviere 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**e-mail ordinaria:* *rpd@rivlig.it* |

1. L’attività deve essere tra quelle ricomprese nell’elenco definito nella deliberazione CRA n. 308 del 2/5/2005. [↑](#footnote-ref-1)