

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

**Alla Camera di Commercio**

**Riviere di Liguria**

**Imperia La Spezia Savona**

**PEC:** [**cciaa.rivlig@legalmail.it**](mailto: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 artigiana  appartenente 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 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 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*](mailto:cciaa.rivlig@legalmail.it)  *e-mail ordinaria:* [*rpd@rivlig.it*](mailto: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)