**Allegato “B”**

Bollo vigente

**REGIONE MARCHE**

**PF Istruzione, Formazione, Orientamento e**

**Servizi territoriali.**

“COMMISSIONE TERRITORIALE PERMANENTE PER LA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI ACCONCIATORE” Servizio Territoriale per la Formazione di PESARO URBINO, Via Luca della Robbia n. 4 – 61121 PESARO

**PEC: regione.marche.formazionepesarourbino@emarche.it**

**Oggetto: Domanda di accesso all’esame tecnico-pratico presso la Commissione Permanente del Servizio Territoriale per la Formazione di PESARO URBINO per il conseguimento della qualificazione professionale di “Acconciatore” ai fini dell’esercizio dell’attività in forma di impresa. Anno 2021.**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………..……………. nato/a a ……………………………………… in (indicare anche lo Stato)…………………………………. il ………….……….... residente in (via, città, c.a.p.) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Chiede di essere ammesso/a all’esame tecnico-pratico previsto dalla L. 174/2005, art. 3, comma 1 per conseguire la qualificazione professionale ai fini dell’esercizio dell’attività di Acconciatore.

A tal fine, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA DI AVERE I SEGUENTI REQUISITI:**

* Possesso dell’attestato di qualifica relativo al percorso biennale valido ai sensi della L. 845/78 seguito da un periodo di inserimento lavorativo di un anno presso un’impresa del settore.
* Inserimento lavorativo della durata di tre anni presso un’impresa di acconciatura ed attestazione di frequenza del corso teorico di cui all’allegato D e D1 della D.G.R. 319/2012.
* Rapporto di apprendistato, ai sensi della L. 19/01/1955 n. 25 e s.m., della durata prevista dal contratto nazionale di categoria, seguito da un periodo di inserimento lavorativo di un anno ed attestazione di frequenza del corso teorico di cui all’allegato D e D1 della D.G.R. 319/2012.
* Percorso lavorativo concluso, sulla base della normativa previgente sia come lavoratore subordinato, sia come socio o collaboratore familiare esercenti l’attività di acconciatore o di parrucchieria uomo-donna, alla data di entrata in vigore della legge 174/2005 (19/03/2012).
* Altro ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Allega alla domanda i seguenti documenti:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Eventuali comunicazioni relative alla presente domanda potranno essere inviate al seguente indirizzo:

…………………………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………….....

Per comunicazioni per le vie brevi è possibile contattare il Sottoscritto al seguente numero di telefono ………………………………………… o indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………………….

Il dichiarante

(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Firma per esteso e leggibile