Allegato “B”

Bollo vigente

€ 16,00

**REGIONE MARCHE**

**Settore Formazione Professionale, Orientamento e**

**Aree di Crisi Complesse**

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

Pec: [regione.marche.forma­zionepesarourbino@emarche.it](mailto:regione.marche.formazionepesarourbino@emarche.it)

**Oggetto: Domanda di accesso all’esame tecnico-pratico presso la Commissione Permanente del Servizio per la Formazione di PESARO E URBINO per il conseguimento della qualificazione professionale di “Acconciatore” ai fini dell’esercizio dell’attività in forma di impresa. Anno 2024 2^ sessione regionale.**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………..……………. nato/a ……………………………………… a (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**

**(barrare esclusivamente la casella interessata)**

* 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 parrucchieri uomo-donna, alla data di entrata in vigore della legge 174/2005 (19/03/2012).
* Altro ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Allega alla domanda i seguenti documenti:

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

**copia, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/trice;**

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

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

Per comunicazioni per le vie brevi è possibile contattare il/la Sottoscritto/a al seguente numero di telefono:

………………………………………… e indirizzo di posta elettronica …………………………………………..……………………………………

Il dichiarante

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

1. Firma per esteso e leggibile