

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

e-mail ordinaria: rpdpd@rivlig.it