

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE PER L'ATTIVITA' DI ESTETISTA

Marca
da
bollo
(14,62 euro)

Spett.le
COMMISSIONE PROVINCIALE PER
L'ABILITAZIONE PROFESSIONALE DI
ESTETISTA
Provincia Autonoma di Trento
Servizio Industria e Artigianato
Ufficio Artigianato
Via G.B. Trener, 3
38121 TRENTO TN

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome).....
nato/a ail.....
residente in.....cap.....via.....
numero di telefono.....cellulare.....
indirizzo e-mail.....

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nel caso di minorenni

Dati anagrafici di chi esercita la potestà/tutela sul minorenni:

Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita.....tel.

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di abilitazione professionale per l'attività di estetista nella
sessione di _____ (indicare giorno, mese ed anno).

A tal fine - consapevole delle sanzioni per le dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 75 e 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di possedere almeno uno dei seguenti requisiti previsti dalla deliberazione di Giunta provinciale n. 1631 di data 9 luglio 2010:

- qualifica professionale** in esito al **corso triennale** di formazione professionale seguito da relativo **corso di abilitazione professionale** della durata di 400 ore;
 - attestato di qualifica conseguito in data _____ presso la scuola _____;
 - corso di abilitazione frequentato in data _____ presso la scuola _____;

- qualifica professionale** in esito al corso triennale seguito dal **diploma provinciale** di formazione professionale nel settore estetica;
 - attestato di qualifica conseguito in data _____ presso la scuola _____;
 - di aver sostenuto l'esame per il conseguimento del diploma provinciale in data _____ presso la scuola _____;

- qualifica professionale** in esito al **corso biennale** di formazione professionale nel settore estetica seguito da relativo **corso di abilitazione professionale** della durata di **900 ore**:
 - attestato di qualifica conseguito in data _____ presso la scuola _____;
 - corso di abilitazione frequentato in data _____ presso la scuola _____;

- periodo di **esperienza lavorativa** della durata di **tre anni** di attività qualificata in qualità di dipendente, socio attivo o collaboratore familiare presso impresa di estetica seguito da **corso di abilitazione professionale della durata di ore 480** di contenuto prevalentemente teorico;
 - esperienza lavorativa nei periodi _____;
 - presso _____
 - in qualità di _____;
 - (allegare eventualmente dichiarazione del datore di lavoro o modulo C2 storico del proprio Centro per l'impiego)*
 - corso di abilitazione frequentato in data _____ presso la scuola _____;

- completamento di un periodo di **apprendistato** presso impresa di estetica, ai sensi della legge n. 25/1955 della durata prevista dai contratti di categoria, seguito da un periodo **lavorativo** della durata di **un anno** in qualità di dipendente qualificato, socio attivo o collaboratore familiare presso impresa di estetica, seguito da **corso di abilitazione professionale** della durata di **ore 480**;
 - periodo di apprendistato nei periodi _____

presso _____;
(allegare eventualmente dichiarazione del datore di lavoro o modulo C2 storico del proprio Centro per l'impiego)

- esperienza lavorativa nei periodi _____
presso i _____ in
qualità di _____;

(allegare eventualmente dichiarazione del datore di lavoro o modulo C2 storico del proprio Centro per l'impiego)

- corso di abilitazione frequentato in data _____ presso la scuola
_____;

qualifica professionale di estetista in esito al corso triennale di formazione professionale seguita da un anno di inserimento lavorativo in una impresa di estetista;

- attestato di qualifica conseguito in data _____ presso la scuola
_____;

- esperienza lavorativa presso _____;

(allegare eventualmente dichiarazione del datore di lavoro o modulo C2 storico del proprio Centro per l'impiego)

qualifica professionale di estetista in esito al corso triennale di formazione professionale, conseguita in qualità di candidato privatista e in possesso di un diploma quinquennale di scuola secondaria superiore seguito da corso di abilitazione di contenuto tecnico – pratico professionale della durata di 400 ore;

- diploma di scuola secondaria superiore conseguito in data _____ presso la scuola
_____;

- attestato di qualifica conseguito in data _____ presso la scuola
_____;

- corso di abilitazione frequentato in data _____ presso la scuola
_____;

2) di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 di data 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Chiede inoltre che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al **seguente recapito**:

(da compilare nel caso in cui l'indirizzo differisca dalla residenza)

viacomune.....cap.....

In fede,

Data _____

Firma _____

Firma di che esercita la _____
potestà/tutela sul minorenni

ALLEGATI alla domanda:

- fotocopia semplice di documento d'identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla del candidato;
- fotocopia semplice di documento d'identità in corso di validità del genitore se il candidato è minorenni.