



**Allegato B al Decreto n. 903 del 23-10-2012**

pag. 1/2

(Fac-simile domanda, in carta semplice da redigere utilizzando macchina da scrivere o caratteri in stampatello)

All'Organismo di Formazione

\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e, p.c.  
GIUNTA REGIONALE DEL VENETO  
Direzione Regionale Formazione  
Ufficio Attività Riconosciute  
Fondamenta S. Lucia – Cannaregio, 23

30121 VENEZIA

Il/la sottoscritto/a (*Cognome*) \_\_\_\_\_ (*Nome*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere gli esami per il conseguimento della abilitazione professionale all'esercizio dell'attività imprenditoriale di Acconciatore, ai sensi della Legge 17/08/2005, n. 174, art. 3, comma 1, lettera a).

A tal fine, 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. 28/12/2000, n. 445

**DICHIARA**

a) di essere nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov./stato \_\_\_\_\_) cittadinanza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_;

b) di essere residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_;  
e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_;

c) di aver conseguito, l'attestato di qualifica professionale di Acconciatore, rilasciato al termine del corso biennale/triennale n. \_\_\_\_\_, approvato nell'anno formativo \_\_\_\_/\_\_\_\_,

con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ ;

- d) di aver fatto seguire a detto corso un anno di inserimento lavorativo qualificato, come da contrattazione collettiva, da effettuare nell'arco di due anni, presso un'impresa di acconciatura, di seguito precisata:  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) nel/i periodo/i dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.
- e) (solo in caso di cittadinanza non italiana), di essere in possesso dei requisiti di competenza linguistica previsti dalla vigente disciplina regionale;

Il sottoscritto

- AUTORIZZA ed esprime il CONSENSO al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/03, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, ivi compresa la pubblicazione sul BUR del Veneto;
- CHIEDE che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

Allegare fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità che sostituisce l'autentica della firma, così come previsto dall'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.