

Marca da bollo  
Euro 16,00

**Alla Camera di Commercio di  
LUCCA**

DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI  
**"MAESTRO ARTIGIANO"**  
(L.R. 53/2008 e D.P.G.R. 55/R/09, artt. 9 e 10 e successive modificazioni)

\_\_ l\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana appartenente al settore artistico e tradizionale  
Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_  
Iscritta alla CCIAA di Lucca in data \_\_\_\_\_ Rea n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_  
Annotata con la qualifica di impresa artigiana nella sez. speciale del Registro delle Imprese dal \_\_\_\_\_  
Attività di \_\_\_\_\_  
esercitata dal \_\_\_\_\_ Codice Ateco 2007 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

C H I E D E

L'ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA DI **MAESTRO ARTIGIANO**

RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI \_\_\_\_\_ <sup>1</sup>  
CON RIFERIMENTO ALLA LAVORAZIONE \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>

<sup>1</sup> L'attività deve essere tra quelle ricomprese nell'elenco allegato al Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 55/R del 7/10/2009

<sup>2</sup> Le lavorazioni di riferimento ad ogni attività risultano elencate a titolo esemplificativo (non esaustivo) tra quelle risultanti dall'elenco allegato al Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 55/R del 7/10/2009

***A tal fine consapevole che, 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 e che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa***

## **D I C H I A R A**

### **- CHE LA PROPRIA IMPRESA E' COSI' 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. \_\_\_\_\_

### **- DI AVERE MATURATO UNA ANZIANITA' PROFESSIONALE NELLA STESSA ATTIVITA' DI:**

- Almeno 10 (dieci) anni in qualità di titolare o di socio partecipante dell'impresa artigiana;
- Almeno 8 (otto) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 4 (quattro) anni in qualità di collaboratore familiare;
- Almeno 8 (otto) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 4 (quattro) anni in qualità di dipendente (da comprovare con apposita documentazione, per es. buste paga);
- Almeno 5 (cinque) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 8 (otto) anni in qualità di collaboratore familiare;
- Almeno 5 (cinque) anni in qualità di titolare o socio partecipante dell'impresa artigiana e almeno 8 (otto) anni in qualità di dipendente (da comprovare con apposita documentazione, per es. buste paga).

**- DI POSSEDERE IL NECESSARIO GRADO DI CAPACITA' PROFESSIONALE DESUMIBILE DAL POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO, DIPLOMI E/O ATTESTATI DI QUALIFICA:**

- Licenza elementare conseguita presso \_\_\_\_\_
- Licenza media inferiore conseguita presso \_\_\_\_\_
- Diploma (Indicare quale) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_
- Specializzazione post – diploma (Indicare quale) \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_
- Laurea (Indicare quale) \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_
- Specializzazione post – laurea (Indicare quale) \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

**- 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

(si allega copia della documentazione relativa a quanto dichiarato in caso di Istituto privato; in caso di Istituto pubblico specificare dove è possibile verificare il dato dichiarato)

**- DI AVER RICOPERTO GLI INCARICHI, ESEGUITO SAGGI DI LAVORO, OTTENUTO RICONOSCIMENTI O PREMI NELL'AMBITO DELLE LAVORAZIONI ARTIGIANE REALIZZATE COME SOTTO RIPORTATI:**

*(si allega copia delle documentazione di quanto dichiarato)*

---

---

---

**- DI INSEGNARE O DI AVERE INSEGNATO IN SCUOLE O IN CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

**SI**  **NO**

*(In caso di risposta affermativa specificare)*

<b>ISTITUTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>PROV</b>	<b>MATERIA</b>	<b>DURATA IN MESI</b>	<b>PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....</b>

(si allega copia della documentazione relativa a quanto dichiarato in caso di Istituto privato; in caso di Istituto pubblico specificare dove è possibile verificare il dato dichiarato)

**- DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO, ANCHE IN FORMA OCCASIONALE, CON ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE:**

**SI**  **NO**

*(In caso di risposta affermativa specificare)*

<b>ISTITUTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>PROV</b>	<b>MATERIA</b>	<b>DURATA IN MESI</b>	<b>PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....</b>

(si allega copia della documentazione relativa a quanto dichiarato in caso di Istituto privato; in caso di Istituto pubblica specificare dove è possibile verificare il dato dichiarato)

**- DI AVERE EFFETTUATO RICERCHE E APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROPRIA ATTIVITA'**

**SI**  **NO**

*(In caso di risposta affermativa specificare quali)*

---

---

---

*(si allega copia delle documentazione di quanto dichiarato)*

**- DI OSPITARE O AVER OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE**

**SI**       **NO**

**- DI AVERE AVUTO O DI AVERE ALLE PROPRIE DIPENDENZE APPRENDISTI**

**SI**       **NO**

*(si allega copia delle documentazione di quanto dichiarato – es. buste paga ecc.)*

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI A COMPROVARE SPECIFICHE COMPETENZE, RICONOSCIMENTI O ATTITUDINE ALL'INSEGNAMENTO PROFESSIONALE**

---

---

---

*(si allega copia delle documentazione di quanto dichiarato)*

**Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione che la copia dei documenti allegati alla presente domanda è conforme all'originale in suo possesso.**

LUOGO E DATA

FIRMA

---

---

**ALLEGA ALLA DOMANDA:**

1. copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità in corso di validità
3. CURRICULUM VITAE
4. ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE AI FINI DELL'ISTRUTTORIA (specificare: relazione, foto, cd., altro, ecc.)

---

---

---

\*\*\*\*\*

La presente domanda è soggetta al pagamento **di € 3,00 per diritti di segreteria** e ad **imposta di bollo di € 16,00.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, la Camere di Commercio di Lucca informa che:

- a) i dati personali saranno trattati per le finalità di gestione del procedimento finalizzato al conseguimento della qualifica di maestro artigiano;
- b) il trattamento dei dati potrà essere effettuato con o senza mezzi elettronici, a norma dell'art. 34 e dell'art. 35 del D.Lgs. n. 196/2003;
- c) il conferimento dei dati personali relativi al trattamento in parola è indispensabile ai fini dello svolgimento del procedimento finalizzato al conseguimento della qualifica di maestro artigiano;
- d) l'eventuale, parziale o totale rifiuto di conferimento comporterà l'impossibilità di dar seguito al procedimento;
- e) i dati personali non saranno comunicati a terzi, né in alcun modo diffusi; i dati personali saranno comunicati, nei limiti fissati da leggi, norme di attuazione, contratti, a Pubbliche Amministrazioni e altri Enti/Organismi, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- f) all'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
- g) titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Lucca, Corte Campana 10, tel. 0583/9765; responsabile del trattamento, a norma dell'art. 13, comma 1, lettera f), è:
  - la **Infocamere società consortile delle camere di commercio italiane per azioni, con sede in Roma, Piazza Sallustio, 21** ed uffici in Via G.B. Morgagni, 30/h, per quanto attiene ai dati effettuati con l'ausilio di strumenti informatici ed all'archiviazione dei documenti cartacei;
  - e per i trattamenti non effettuati con l'ausilio di strumenti informatici e all'archiviazione dei documenti cartacei:
  - il Dirigente dell'Area Anagrafico certificativa e Regolazione del mercato e il Responsabile del Servizio Anagrafico certificativo.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_