



Regione Umbria

Assolvimento Imposta di Bollo €16,00
D.P.R. 642/1972

Identificativo Marca

da Bollo:

Data di emissione:

Ora di emissione:

**RICHIESTA DI ACCESSO AL PROCEDIMENTO DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI ACCONCIATORE**

L.R. n. 4/2013 art. 42

**DA INVIARE
ESCLUSIVAMENTE VIA PEC:**

ALLA REGIONE UMBRIA - GIUNTA REGIONALE
DIREZIONE REGIONALE SVILUPPO ECONOMICO, AGRICOLTURA,
LAVORO, ISTRUZIONE, AGENDA DIGITALE
**SERVIZIO CREAZIONE E SVILUPPO DELLE IMPRESE, CRISI
INDUSTRIALI, COMMERCIO ED ARTIGIANATO, AIUTI DI STATO**
direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it

Io sottoscritto (*Cognome e Nome*)
nato a (*Comune, Provincia, Stato*)
il (*giorno/mese/anno*)
Codice Fiscale
e residente a (*Comune, Provincia, Stato*)
in (*via/piazza*)

Recapito telefonico:

PEC:

Indirizzo e-mail (*facoltativo*):

RICHIEDO

di accedere al procedimento per l'abilitazione all'esercizio dell'attività di Acconciatore

DICHIARO A TALE FINE

sotto la mia responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76
del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

*1

[] di avere cittadinanza italiana;

[] di avere cittadinanza

¹ Barrare le voci di interesse.



[] A. di possedere qualifica professionale di acconciatore, acquisita attraverso:

- [] frequenza di percorso triennale di istruzione e formazione professionale:
svolto presso (*denominazione dell'ente*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):
seguito da frequenza di corso di specializzazione di contenuto pratico o dall'acquisizione di diploma professionale di tecnico dell'acconciatura:
svolto presso (*denominazione dell'ente*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):
- [] frequenza di corso di qualificazione professionale
svolto presso:
nel periodo:
seguito da frequenza di corso di specializzazione di contenuto prevalentemente pratico:
svolto presso (*denominazione dell'ente*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):
- [] frequenza di percorso biennale di formazione professionale
svolto presso (*denominazione dell'ente*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):
seguito da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso un'impresa di acconciatura:
svolto presso (*denominazione dell'impresa*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):

[] B. di possedere la qualifica di barbiere

di aver maturato un'esperienza lavorativa qualificata, in qualità di dipendente, familiare coadiuvante o socio partecipante al lavoro presso la seguente impresa di barbiere:

(*denominazione dell'impresa*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):
nelle seguenti mansioni
.....

e di aver frequentato un corso di riqualificazione:
svolto presso (*denominazione dell'ente*):
nel periodo (*da mese/anno a mese/anno*):

[] C. di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione di acconciatore conseguita:

nello Stato:
rilasciata da:
in data:

2 Le opzioni A., B., C. e D. sono fra loro alternative. Indicarne dunque solo una, sulla base della propria condizione personale.



[] D. di aver svolto uno o più periodi di inserimento lavorativo

1- ☐ in contratto di apprendistato

Full Time

Part Time di ore settimanali

☐ in qualità di dipendente, familiare coadiuvante o socio partecipante al lavoro

Full Time

Part Time di ore settimanali

presso la seguente impresa di acconciatura:

(denominazione dell'impresa):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):

nelle seguenti mansioni

.....

e di aver frequentato un corso di formazione teorica:

svolto presso (denominazione dell'ente):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):

D. di aver svolto uno o più periodi di inserimento lavorativo

2- ☐ in contratto di apprendistato

Full Time

Part Time di ore settimanali

☐ in qualità di dipendente, familiare coadiuvante o socio partecipante al lavoro

Full Time

Part Time di ore settimanali

presso la seguente impresa di acconciatura:

(denominazione dell'impresa):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):

nelle seguenti mansioni

.....

e di aver frequentato un corso di formazione teorica:

svolto presso (denominazione dell'ente):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):

D. di aver svolto uno o più periodi di inserimento lavorativo

3- ☐ in contratto di apprendistato

Full Time

Part Time di ore settimanali

☐ in qualità di dipendente, familiare coadiuvante o socio partecipante al lavoro

Full Time

Part Time di ore settimanali

presso la seguente impresa di acconciatura:

(denominazione dell'impresa):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):

nelle seguenti mansioni

.....

e di aver frequentato un corso di formazione teorica:

svolto presso (denominazione dell'ente):

nel periodo (da mese/anno a mese/anno):



ALLEGATO³

i seguenti documenti, a comprova del possesso dei requisiti di accesso al procedimento:

[] Copia fotostatica non autenticata di documento di identità a fini di sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive di notorietà e di certificazione (artt. 46 e 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

[] Curriculum Vitae

nel caso abbia barrato l'opzione A.

[] Attestato di qualifica e documentazione di dettaglio delle attività formative frequentate per il conseguimento della qualifica stessa.

[] Attestato di frequenza del corso di contenuto pratico, o del corso di specializzazione, o diploma professionale di tecnico dell'acconciatura e documentazione di dettaglio delle attività formative frequentate per il conseguimento dell'attestato.

[] Contratto di lavoro o altro documento attestante il periodo di inserimento
(indicare il tipo di documento allegato):

nel caso abbia barrato l'opzione B.

[] Contratto di lavoro o altro documento attestante il periodo di inserimento
(indicare il tipo di documento allegato):

[] Attestato di frequenza del corso di riqualificazione e documentazione di dettaglio delle attività formative frequentate per il conseguimento dell'attestato.

nel caso abbia barrato l'opzione C.

[] traduzione giurata dell'attestato di abilitazione all'esercizio della professione di acconciatore

nel caso abbia barrato l'opzione D.

[] Contratto di lavoro o altro documento attestante il periodo di inserimento
(indicare il tipo di documento allegato):

[] Attestato di frequenza del corso di formazione teorica e documentazione di dettaglio delle attività formative frequentate per il conseguimento dell'attestato.

³ Barrare le voci di interesse. I documenti vanno allegato in copia semplice. Gli originali possono essere richiesti in visione in corso di procedimento.



DICHIARO

di essere informato riguardo il trattamento dei *dati personali ai sensi di cui all'art. 13 Reg. (UE) 2016/679*, (informativa riportata nell'Avviso pubblico);

di essere consapevole che ove siano rilevate la non veridicità delle evidenze e delle dichiarazioni rese, il procedimento è concluso negativamente d'ufficio, fatte salve le conseguenze civili e penali disposte dalle vigenti leggi.

Firma del richiedente*

(Luogo e data).....

.....

*Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del DPR 28/12/2000, n. 445 le istanze, le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale, basata su di un certificato qualificato, rilasciato da un certificatore accreditato e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura. Ai sensi dell'art. 21, comma 3 del D.Lgs 07/03/2005 n. 82 l'opposizione ad un documento informatico di una firma digitale o di un altro tipo di firma elettronica qualificata basata su un certificato elettronico revocato, scaduto o sospeso equivale a mancata sottoscrizione.

** Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 28/12/2000 n. 445 l'autentica delle firme in calce alla presente domanda di ammissione potrà essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.