



Marca da bollo
€ 16,00

ALLA
DIREZIONE INDUSTRIA ARTIGIANATO
COMMERCIO E SERVIZI
industriartigianatocommercioservizi@pec.regione.veneto.it

Oggetto: DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEL TITOLO DI "MAESTRO ARTIGIANO"
(L.R. 34/2018, art. 19 – DGR n. 1458/2020)

__L__ SOTTOSCRITT _____ nat_ il _____
a _____ C.F. _____
residente a _____
in Via _____ n. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana

Denominazione/ragione sociale _____
Iscritta alla CCIAA di _____ in data _____ n. _____
Data di Iscrizione Albo Artigiani _____ N. _____ Codice Ateco 2007 |____|____|____|____|____|____|
Attività di Produzione _____
Cod. Fiscale /P.IVA _____ Data costituzione _____
Sede nel Comune di _____ C.A.P. _____
Via (Viale, Piazza, Corso) _____ Fraz. _____ N. _____
Tel. _____ Indirizzo di posta PEC _____
Indirizzo di posta elettronica semplice (se presente) _____

CHIEDE

**L'ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA DI MAESTRO ARTIGIANO RELATIVAMENTE ALLO
SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI _____**

(indicare il codice e la denominazione della classificazione ATECO 2007 a 6 cifre)



Allegato A al DDR n. 3 del 07.01.2021

pag. 2/6

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

SEZIONE A – ATTIVITÀ LAVORATIVA QUALIFICATA

- **DI AVERE MATURATO UNA ANZIANITÀ PROFESSIONALE NELLA STESSA ATTIVITÀ DI:**
 - Almeno 10 (dieci) anni in qualità di titolare o di socio dell'impresa artigiana;
 - Almeno 8 (otto) anni in qualità di titolare o socio dell'impresa artigiana e almeno 4 (quattro) anni in qualità di familiare coadiuvante o dipendente;
 - Almeno 5 (cinque) anni in qualità di titolare o socio dell'impresa artigiana e almeno 8 (otto) anni in qualità di familiare coadiuvante o dipendente.

Per la verifica dell'anzianità professionale si chiede di allegare: estratto conto contributivo, visura previdenziale artigiana e/o prima ed ultima busta paga per ogni periodo lavorativo).

SEZIONE B – COMPETENZE PROFESSIONALI E MANAGERIALI

- **DI POSSEDERE COMPROVATE COMPETENZE PROFESSIONALI E MANAGERIALI DESUMIBILI DAL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**

B1. TITOLI DI STUDIO, DIPLOMI E/O ATTESTATI DI QUALIFICA:

- Licenza elementare conseguita presso _____
- Licenza media inferiore conseguita presso _____
- Diploma superiore (Indicare quale) _____
- Specializzazione post – diploma (Indicare quale) _____
- Laurea (Indicare quale) _____
- Specializzazione post – laurea (Indicare quale) _____
- Altro (specificare ed allegare documentazione) _____



Allegato A al DDR n. 3 del 07.01.2021

pag. 3/6

B2. DI AVER OTTENUTO I SEGUENTI PREMI E/O RICONOSCIMENTI PROFESSIONALI (allegare copia degli attestati o della documentazione equivalente):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

B3. DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, MANAGERIALE O DI SPECIALIZZAZIONE (allegare copia degli attestati di frequenza rilasciati dagli enti di formazione):

[indicare max. 10 corsi]

TITOLO DEL CORSO e ENTE DI FORMAZIONE	ANNO INIZIO	DURATA IN MESI	PRINCIPALI MATERIE DEL PIANO DI STUDIO

B4. DESCRIVERE LA PROPRIA ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI TITOLARE O SOCIO DELL'IMPRESA ARTIGIANA, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA CAPACITÀ DI GESTIONE AZIENDALE E SVILUPPO E INNOVAZIONE DELL'IMPRESA (evidenziando l'organizzazione aziendale e l'evoluzione dell'impresa, sia dal punto di vista della gestione del personale che delle competenze tecniche e innovative)

[max. 3.000 caratteri]



SEZIONE C – ATTITUDINE ALL’INSEGNAMENTO
(compilare almeno una delle sottosezioni C1, C2, C3 o C4)

C1. DI AVER SVOLTO ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO NELL’AMBITO DI CONTRATTI DI APPRENDISTATO O DI TIROCINI FORMATIVI O DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO (indicare il numero e le generalità di apprendisti/tirocinanti ed il rispettivo periodo di apprendistato relativamente agli ultimi 10 anni, sia part-time che full-time)

NOME e COGNOME	DURATA IN MESI	PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....

C2. DI AVER SVOLTO ATTIVITÀ DI DOCENZA AD OGGETTO IL MESTIERE PER CUI SI RICHIEDE IL TITOLO E PREVISTE ALL’INTERNO DI PERCORSI ORGANIZZATI DA ENTI FORMATIVI ACCREDITATI AI SENSI DELLA NORMATIVA (allegare lettera d’incarico o documentazione equivalente):



ENTE DI FORMAZIONE	COMUNE (Provincia)	MATERIA	DURATA IN MESI	PERIODO (anno di riferimento) dal.....al.....

C3. DI AVER CONSEGUITO TITOLI DI STUDIO, DIPLOMI O ATTESTATI DI QUALIFICA, COMPRESI QUELLI CONSEGUITI A SEGUITO DI PARTECIPAZIONE A CORSI REGIONALI DI FORMAZIONE:

TITOLO DEL CORSO e ENTE DI FORMAZIONE	ANNO INIZIO	DURATA IN MESI	PRINCIPALI MATERIE DEL PIANO DI STUDIO

C4. ALTRI ELEMENTI UTILI A COMPROVARE LA SPECIFICA COMPETENZA E ATTITUDINE ALL'INSEGNAMENTO DEL MESTIERE* (a titolo esemplificativo: ottenimento di premi, attivazione di stage, realizzazioni di saggi/approfondimenti, svolgimento di altre attività formative o altre competenze specifiche; etc.).
[max. 3.000 caratteri]

*allegare, ove possibile, copia della documentazione comprovante le specifiche competenze e attitudini

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati dai competenti Uffici regionali, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalla L.R. 27/1997; che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il mancato conferimento non consente l'espletamento dell'istruttoria della

**Allegato A al DDR n. 3 del 07.01.2021**

pag. 6/6

candidatura; che i dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dalla vigente normativa; che i dati sono raccolti e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; che il Titolare del trattamento dei dati è la Giunta regionale, con sede a Palazzo Balbi – Dorsoduro, 3901 – 30123 Venezia; che il delegato al trattamento dei dati è il Direttore della Struttura responsabile del procedimento; che gli interessati hanno il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del Regolamento); che l'apposita istanza è presentata contattando il succitato delegato al trattamento dei dati; che il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) presso la Giunta regionale del Veneto ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121 Venezia (indirizzo e-mail: dpo@regione.veneto.it); che gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, con sede in Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma;

ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. curriculum vitae (comprovante le competenze professionali e formative indicate in domanda);
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità, qualora l'istanza non sia firmata digitalmente;
3. altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria (specificare sulla documentazione cartacea o nel nome del file a quale sottosezione si riferisce: A, B1, B2, B3, C1, C2, C4).

LUOGO E DATA

FIRMA
