Allegato a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SCHEMA DI DOMANDA UNIFICATO     |  |  | | --- | --- | |  | ALLA REGIONE MARCHE | | GIUNTA REGIONALE | | SETTORE INDUSTRIA ARTIGIANATO E CREDITO | | Via Tiziano n. 44 | | 60125  ANCONA | |  | |  | |   **OGGETTO: Domanda per il riconoscimento dei requisiti tecnico professionali per l’esercizio dell’attività di tatuaggio e piercing L.R. n. 38/2013 DGR 392/2019**  **(denominazione)**  **NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Al fine del RICONOSCIMENTO dei requisiti di cui all’oggetto il/la sottoscritto/a:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cognome: | | Nome: | | | nato/a a | | prov | il | | residente a | | | prov. | | Via | | | N° civico | | CAP: | Codice Fiscale: | | |     **CHIEDE**  il riconoscimento dei requisiti tecnico professionali per l’esercizio dell’attività di:  □ **TATUAGGIO**  □ **PIERCING**  **A TAL FINE DICHIARA DI RIENTRARE IN UNA DELLE CASISTICHE SOTTO ELENCATE :**   * **1.Soggetti** che hanno esercitato l’attività di tatuaggio e piercing prima dell’entrata in vigore della L.R. n.38/2013 in qualità di lavoratori autonomi o titolari d’impresa. * **2.Soggetti** che hanno esercitato o che esercitano l’attività di tatuaggio e piercing in qualità di dipendenti **, soci partecipanti o collaboratori familiari per almeno due anni negli ultimi cinque in imprese del settore** * **3.Soggetti** che hanno che hanno frequentato un corso istituito o riconosciuto da soggetto pubblico in altre regioni italiane * 4.**Soggett**i che oltre ad aver conseguito il titolo in altre regioni italiane , hanno anche esercitato l’attività per almeno un anno in qualità di titolare o socio partecipante di imprese del settore del tatuaggio o piercing .         FIRMA |

**ALLEGA:**

* contratti di collaborazione, l’acquisizione di fatture o prestazioni di servizio e/o ogni altro utile documento che possa mettere in trasparenza l’attività svolta**. ( casistica n.1)**
* scheda professionale del centro per l’impiego competente per territorio e/o altro utile documento **(casistica n.2)**
* attestazioni di frequenza di corsi istituiti e riconosciuti da soggetti pubblici in altre regioni italiane **(casistica n.3)**
* iscrizione all’albo delle imprese artigiane o al registro imprese **(casistica n.4)**