

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI ROMA
C/O C.C.I.A.A. -VIA OCEANO INDIANO 17, 00144 ROMA

DENUNCIA DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI

Il sottoscritto denuncia di aver iniziato l'attività di _____

essendo in possesso dei requisiti tecnico – professionali di seguito indicati:

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL TITOLO STUDIO

Titolo di studio di _____

conseguito in data ___/___/___ presso la scuola _____

ubicata nel Comune di _____ Via _____

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Attestato di qualificazione professionale conseguito con la frequenza al corso ,per l'attività di _____

tenuto nell'anno ___/___/___ dall'Istituto _____ con sede in _____

_____ autorizzato dalla Regione _____ ai sensi della legge quadro 21.12.78, n. 845

DICHIARAZIONE DI ATTIVITÀ LAVORATIVA IN QUALITÀ DI DIPENDENTE

dipendente a tempo pieno a part- time nel periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ per un totale di settimane

n. _____ presso l'impresa _____ con sede in _____

nella quale ha svolto l'attività di _____ in qualità di _____

livello di inquadramento _____ posizione contributiva INPS n. _____ libretto di

lavoro n. _____ rilasciato in data ___/___/___ da _____

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' O COLLABORAZIONE FAMILIARE

TITOLARE SOCIO LAVORATORE COLLABORATORE FAMILIARE

dell'impresa _____

con sede in _____ via _____

con attività di _____

iscritta al Registro Imprese n. _____ all'Albo Artigiani al n. _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, quanto riportato nei quadri n. _____, nella consapevolezza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 26 della legge 04/01/68 n° 15.

Roma,

Firma

Documento di riconoscimento _____ N. _____

Rilasciato in data ___/___/___ da _____

(L'impiegato addetto all'accettazione)