



Servizio Politiche per l'industria, l'artigianato,
la cooperazione e i servizi

MODELLO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE PER ESTETISTI

Spett.le REGIONE EMILIA-ROMAGNA - SERVIZIO POLITICHE PER L'INDUSTRIA,
L'ARTIGIANATO, LA COOPERAZIONE E I SERVIZI
Viale Aldo Moro n.44 - 40127 - BOLOGNA

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
Codice Fiscale _____
residente in _____
Via _____ CAP _____
Telefono _____

CHIEDE

A codesto Spettabile Servizio Politiche per l'Industria, l'Artigianato, la Cooperazione e i Servizi,
a norma

- Degli artt. 2 e 3 della Legge 4 Gennaio 1990, n. 1 – **Attività di Estetista**
il rilascio di un certificato attestante: il possesso della abilitazione / qualificazione professionale
per ottenere l'autorizzazione comunale di cui:
 all'art. 3 della Legge 4 Gennaio 1990, n. 1 – **Attività di Estetista**

Inoltre sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle
sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 - DPR 445 del
28/12/2000)

DICHIARA

- di essere cittadino _____

- di avere conseguito attestato di partecipazione a corso della durata di n ore _____
svolto presso _____
con sede in _____
in data _____ con superamento dell'esame finale;

- di avere conseguito attestato di partecipazione a corso della durata di n ore _____
svolto presso _____
con sede in _____
in data _____ con superamento dell'esame finale;

-di avere svolto l'attività di lavoro dipendente dal _____ al _____
con qualifica di _____
presso l'impresa _____
con sede in _____ nell'anno _____

Viale A. Moro 44
40127 Bologna

tel 051.527.6425
fax 051.527.6533

Email: industriapmi@regione.emilia-romagna.it
PEC: industriapmi@postacert.regione.emilia-romagna.it

-di avere svolto l'attività di lavoro dipendente dal _____ al _____
con qualifica di _____
presso l'impresa _____
con sede in _____ nell'anno _____

- di avere svolto attività in qualità di apprendista dipendente dipendente qualificato
 titolare socio collaboratore familiare presso la ditta
_____ avente sede a _____
dal _____ al _____

- di avere svolto attività in qualità di apprendista dipendente dipendente qualificato
 titolare socio collaboratore familiare presso la ditta
_____ avente sede a _____
dal _____ al _____

(BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALLA PROPRIA SITUAZIONE):

REQUISITI PER OTTENERE LA QUALIFICA DI ESTETISTA:

Essere o essere stati titolari di un esercizio già iscritto in un Albo Provinciale delle Imprese Artigiane per l'attività di "estetica";
oppure Essere stato collaboratore del titolare o socio di un'impresa artigiana del particolare settore, per un periodo non inferiore a 3 anni, svolto prima del 13/3/1990, data di entrata in vigore della legge 1/1990;
oppure Essere stato dipendente qualificato per un periodo non inferiore a 3 anni, svolto prima del 13/3/1990;
oppure Essere stato dipendente qualificato, oppure con contratto di formazione e lavoro, o familiare collaboratore del titolare o socio di un'impresa artigiana del particolare settore, per un periodo non inferiore a 3 anni a tempo pieno, seguito da apposito corso regionale di 300 ore, con esame finale svolto in data _____ presso l'istituto _____;
oppure Avere svolto un regolare corso di apprendistato ed ottenuta la specifica qualifica, seguito da 1 anno di lavoro qualificato e da apposito corso regionale di 300 ore, con esame finale svolto in data _____ presso l'istituto _____;
oppure Essere in possesso del diploma rilasciato a seguito della frequenza di un corso regionale della durata di 2 anni, seguito da un corso di specializzazione di 1 anno o da un anno di lavoro presso un centro estetico, con esame finale.

Data _____ Firma _____

La richiesta deve essere accompagnata da due marche da bollo da € 14,62 (una per la richiesta e una per il certificato) e dalla fotocopia integrale e leggibile di un documento d'identità valido, contenente la firma autografa dell'interessato.

Costi: € 5,00 per diritti di segreteria pagabili tramite versamento su c/c postale

n° _____

intestato a _____

oppure tramite _____

L'originale dell'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere allegato al modulo stesso.