



ALLEGATO 1



Prescrizioni per l'ammissione agli esami di estetista e acconciatore dei candidati privatisti.

PREMESSA

Il manuale per la gestione e la rendicontazione (Approvato con Decreto del Dirigente n. 2836 del 18/10/2011 e s.m.i.) individua disposizioni specifiche in merito all'ammissione agli esami di candidati privatisti così come specificatamente previsto nel comma 6 dell'art 90 della L.R. 18/09. Il manuale prevede che l'iter relativo al deposito della documentazione relativa ai candidati richiedenti l'ammissione possa essere differente da quanto previsto nel manuale stesso solo nel caso in cui vi siano diverse prescrizioni da parte dell'Amministrazione.

I corsi e gli esami di qualifica e di specializzazione relativi alle figure professionali di estetista e acconciatore sono soggetti a fonti normative particolari e i candidati privatisti per queste figure sono molto diffusi nel territorio.

Per agevolare lo svolgimento degli esami sia degli allievi interni che degli stessi privatisti e al fine di assicurare un'omogeneità tra i diversi ammessi si è deciso di disporre differenti prescrizioni e di dettagliare maggiormente quanto indicato nel Manuale relativamente ai percorsi di estetista e acconciatori.

IL CONTESTO NORMATIVO

Estetista

- L. 4 gennaio 1990, n. 1 Disciplina dell'attività di estetista;
- D.M. 21 marzo 1994, n. 352 Regolamento recante i contenuti tecnico culturali dei programmi, dei corsi e delle prove di esame al fine del conseguimento della qualifica professionale di estetista;
- DGR 26 settembre 2014 n. 1192 Percorsi abilitanti all' esercizio dell'attività di estetista ai sensi della Legge n.1 del 4 gennaio 1990. Approvazione corso integrativo per soggetti in possesso del coerente titolo di qualifica professionale o diploma professionale regionale conseguiti nell'ambito dei percorsi di durata triennale/ quadriennale previsti dal sistema di Istruzione e Formazione professionale (Ie FP).

Acconciatore

- L.17 agosto 2005, n. 174: Disciplina dell'attività di acconciatore;
- Conferenza Stato – Regioni del 29 marzo 2007 Accordo tra Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, il Ministero delle Attività Produttive, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano per la definizione dello standard professionale nazionale dell'acconciatore, ai sensi della legge 17 agosto 2005 n.174;
- L.R. 5 giugno 2009 n. 23 Disciplina dell'attività' di acconciatore in attuazione della legge 17 agosto 2005, n. 174;
- D.G.R. 30 settembre 2011 n. 1184 Percorsi abilitanti all'esercizio dell'attività di "Acconciatore" ai sensi della L. n. 174 del 17 agosto 2005 e della legge regionale 11 maggio 2009, n.18. Approvazione standard formativo e contenuti minimi del corso di formazione.

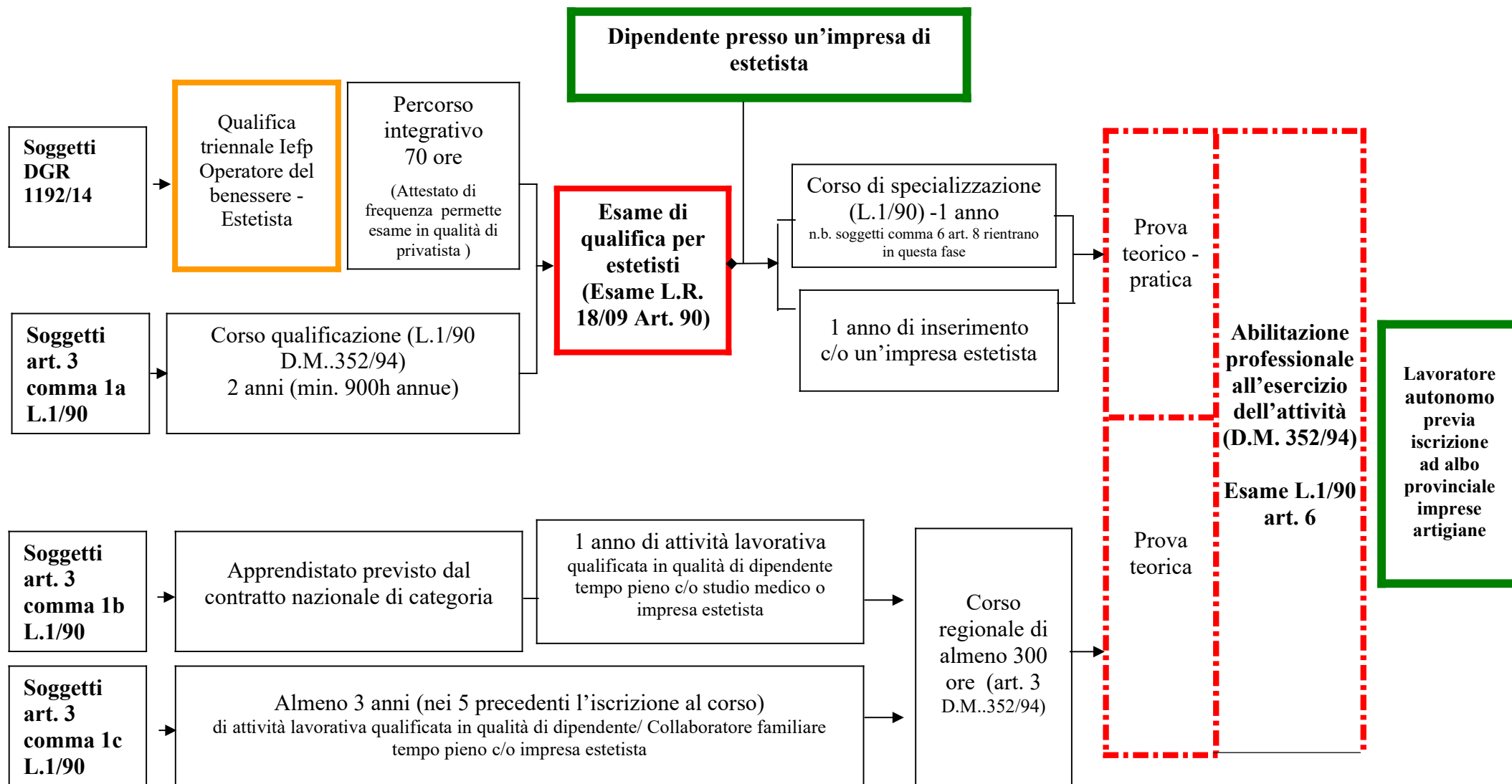
Di seguito vengono sintetizzati i percorsi di qualificazione professionale oggetto delle presenti prescrizioni.

I riquadri tratteggiati in rosso indicano gli esami di qualificazione (qualifica e abilitazione) che vengono disciplinati nelle presenti disposizioni. Gli esami delle qualifiche IeFP (indicate con il riquadro tratteggiato in

arancione) sono approvati con specifiche disposizioni della Giunta Regionale, ai sensi dell' art. 90 comma 6bis della L.R. 18/09 e s.m.i..

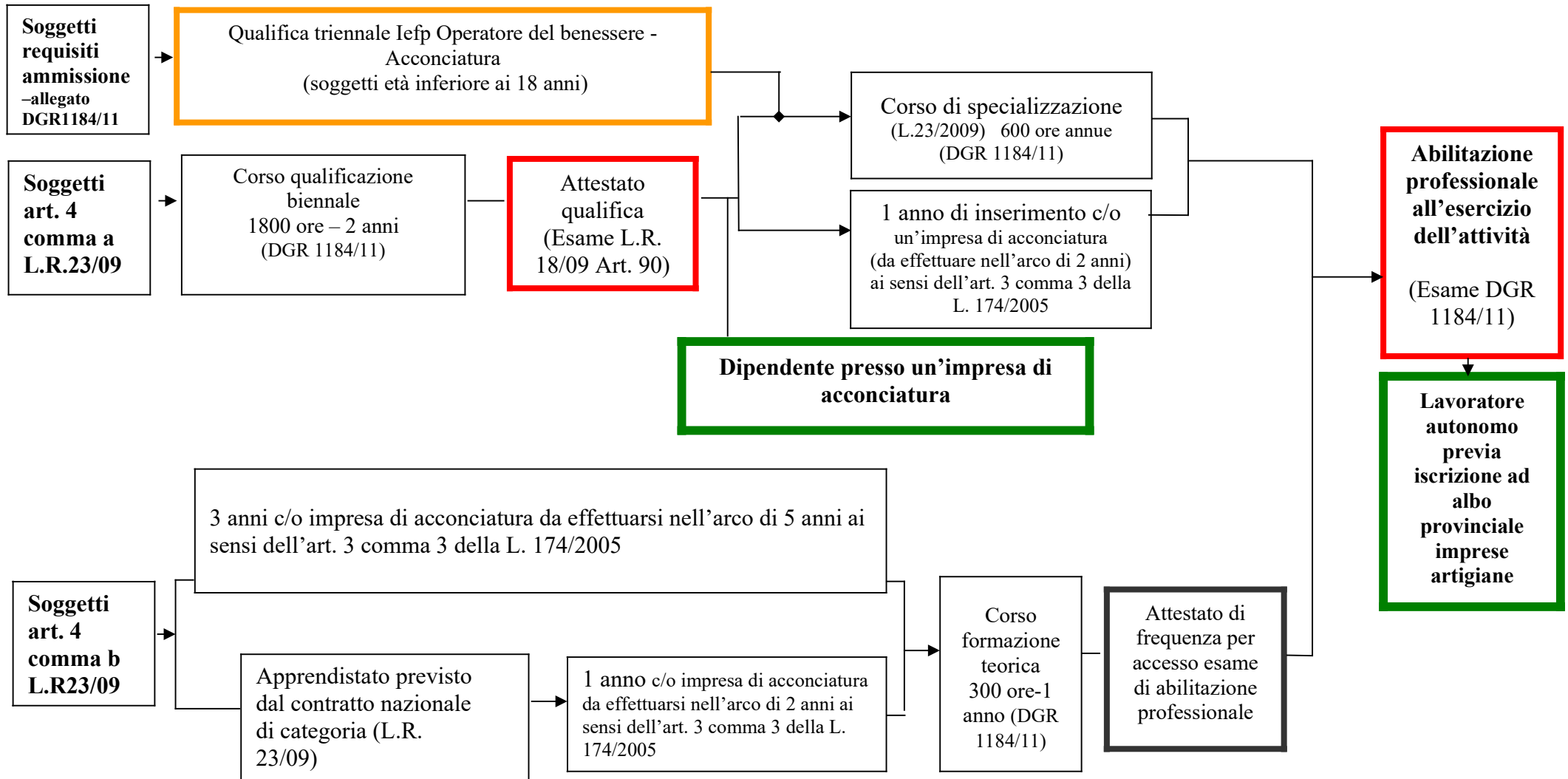
PERCORSI DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI ESTETISTA

Le informazioni in questa scheda non sono in alcun modo sostitutive degli atti normativi ed amministrativi ivi indicati, a cui in ogni caso si rimanda.



PERCORSI DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI ACCONCIATORE

Le informazioni in questa scheda non sono in alcun modo sostitutive degli atti normativi ed amministrativi ivi indicati, a cui in ogni caso si rimanda.



L' ITER DI AMMISSIONE

Le singole persone fisiche presentano la domanda di ammissione a mano – via posta o via pec agli uffici della Sede di ALFA presso il cui territorio individuano un soggetto attuatore in cui svolgere l'esame come privatista tra i soggetti indicati nell'apposita sezione del sito internet di ALFA Liguria www.ALFA.liguria.it, attraverso i moduli allegati alle presenti prescrizioni (Allegato A – Modulo per Estetista, Allegato B – Modulo per Acconciatore).

Le Sedi territoriali sono le seguenti:

Sede di Genova

Servizio Formazione Professionale
Via Cesarea 14 - 16121 GENOVA (GE)
Pec: formazione.ge@pec.alfaliguria.it

Email: esami.ge@alfaliguria.it

Sede di Imperia

Servizio Formazione Professionale
Piazza Roma 2 - 18100 IMPERIA (IM)
Pec: formazione.im@pec.alfaliguria.it

Stefania Delbecchi: stefania.delbecchi@alfaliguria.it

Lucia Corvino: lucia.corvino@alfaliguria.it

Sede di Savona

Servizio Formazione Professionale
Via Sormano 12 - 17100 SAVONA (SV)
Pec: formazione.sv@pec.alfaliguria.it

Savio Giovanna: giovanna.savio@alfaliguria.it

Macca Massimiliano: massimiliano.macca@alfaliguria.it

Sede di La Spezia

Servizio Formazione Professionale
Via Valle 12 - 19124 LA SPEZIA (SP)
Pec: formazione.sp@pec.alfaliguria.it

Alessia Carrodano: alessia.carrodano@alfaliguria.it

Roberta Danese: roberta.danese@alfaliguria.it

ALFA Liguria non si assume alcuna responsabilità per la dispersione o per il ritardo di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazione del recapito da parte del proponente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nel progetto, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, o comunque per fatti non imputabili all'Agenzia stessa.

ALFA Liguria si riserva di domandare al richiedente eventuale documentazione integrativa.

Tale richiesta prevederà l'interruzione dei termini del procedimento e, in caso di mancato invio nei termini stabiliti, fatte salve cause non dipendenti dal richiedente, sarà causa di archiviazione dell'istanza presentata.

Entro trenta giorni dalla presentazione della domanda la sede territoriale di ALFA trasmette l'esito della verifica della domanda al candidato via pec (o via mail qualora il soggetto non fosse in possesso della posta certificata) e trasmette la preferenza all'organismo formativo indicato via pec.

LA VALUTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

La valutazione delle domande (Allegato C - Istruttoria) si differenzia a seconda del tipo di attestato e a seconda della tipologia di percorso svolto come di seguito suddiviso.

I. Attestato qualifica – Estetista ed acconciatore dipendente

Verrà verificato il possesso dei seguenti requisiti:

- Il candidato deve essere in possesso della licenza media inferiore ed avere assolto il diritto/dovere all'istruzione ed alla formazione ai sensi della normativa vigente alla data di presentazione della domanda;
- Il programma didattico presentato dal candidato deve essere conforme agli standard formativi della figura professionale di riferimento (D.M. 352 del 21/03/1994 e D.G.R. 1192/2014 - per Estetista - D.G.R. 1184 del 30/09/2011 per Acconciatore);

II.A - Abilitazione professionale all'esercizio dell'attività di estetista

Verrà verificato il possesso dei seguenti requisiti:

- Il candidato deve essere in possesso della licenza media inferiore ed avere assolto il diritto/dovere all'istruzione ed alla formazione ai sensi della normativa vigente alla data di presentazione della domanda;
- Il programma didattico presentato dal candidato deve essere conforme agli standard formativi del corso di riferimento (D.M. 352 del 21/03/1994);

II. A.1 Per i Soggetti art. 3 comma 1a L.1/90 e D.G.R.1192/14 - Esame teorico pratico ai sensi del D.M. 21/03/1994 n. 352) il candidato, inoltre, deve :

- aver conseguito attestato di qualifica di estetista dipendente;
- esibire idonea documentazione dimostrante di aver seguito (dopo il conseguimento della qualifica biennale) un corso di specializzazione della durata di 900 ore;
oppure
aver svolto un anno di inserimento presso un'impresa di estetista (verifica tramite C2 storico o visura camerale in caso di socio in società) al conseguimento della qualifica biennale.

II. A.2 Per i soggetti art. 3 comma 1b L.1/90 - Esame teorico ai sensi del D.M. 21/03/1994 n. 352 il candidato, inoltre, deve :

- aver svolto un periodo di apprendistato (apprendista estetista) (verifica tramite C2 storico);
- il periodo di apprendistato deve essere seguito da un anno di attività lavorativa qualificata in qualità di estetista dipendente a tempo pieno (verifica tramite C2 storico);
- esibire idonea documentazione dimostrante la frequenza di un corso teorico di 300 ore;

II. A.3 Per i soggetti art. 3 comma 1c L.1/90- Esame teorico ai sensi del D.M. 21/03/1994 n. 352 il candidato, inoltre, deve :

- aver lavorato, per un periodo non inferiore a 3 anni, e deve aver prestato attività lavorativa qualificata a tempo pieno in qualità di dipendente o collaboratore familiare. Il periodo di attività lavorativa deve essere svolto nel quinquennio antecedente l'iscrizione ai corsi (verifica tramite C2 storico);
- esibire idonea documentazione dimostrante la frequenza di un corso teorico di 300 ore;

II.B - Abilitazione professionale all'esercizio dell'attività di acconciatore

- Il candidato deve essere in possesso della licenza media inferiore ovvero avere assolto il diritto/dovere all'istruzione ed alla formazione ai sensi della normativa vigente alla data di ammissione al corso;
- Il programma didattico presentato dal candidato deve essere conforme agli standard formativi del corso di riferimento (D.G.R. 1184 del 30/09/2011.);

II. B.1 Per i Soggetti art. 4 comma a L.R.23/09 - Esame teorico pratico il candidato, inoltre, deve :

- aver conseguito attestato di qualifica di acconciatore dipendente;
- esibire idonea documentazione dimostrante di aver seguito (dopo il conseguimento della qualifica biennale) un corso di specializzazione della durata di 600 ore;

oppure

aver svolto un anno di inserimento presso un'impresa di acconciatura nell'arco di 2 anni (verifica tramite C2 storico o visura camerale in caso di socio in società) ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 174/2005;

II. B.2 Per i Soggetti in possesso di qualifica (allegato D.G.R.:1184/2011)- Esame teorico pratico il candidato, inoltre, deve :

- aver conseguito attestato di qualifica Triennale leFP Operatore del benessere - Acconciatura;
- esibire idonea documentazione dimostrante di aver seguito (dopo il conseguimento della qualifica leFP) un corso di specializzazione della durata di 600 ore;

II. B.3 Per i Soggetti art. 4 comma B L.R.23/09 - Esame teorico il candidato, inoltre, deve :

- aver svolto un periodo di inserimento della durata di tre anni, presso un'impresa di acconciatura, periodo da effettuarsi nell'arco di 5 anni (verifica tramite C2 storico o visura camerale in caso di socio in società);

oppure

aver svolto un periodo di apprendistato (apprendista acconciatore) (verifica tramite C2 storico) seguito da un periodo di inserimento, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 174/2005; della durata di 1 anno di attività lavorativa da effettuarsi nell'arco di 2 anni (verifica tramite C2 storico o visura camerale in caso di socio in società).

- avere età non inferiore a 18 anni alla data di ammissione al corso teorico di 300 ore;
- esibire idonea documentazione dimostrante la frequenza di corso teorico di 300 ore.

ALLEGATO A



Bollo come da
normativa vigente



Spett.le

**ALFA Liguria - Agenzia Regionale per il
Lavoro la Formazione e l'Accreditamento**
SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE -
SEDE - INDIRIZZO¹

Oggetto:

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale _____
e residente in _____ Via _____
Telefono _____ E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale 11 maggio 2009 n.18, della Legge n. 1 del 4 gennaio 1990 e del II manuale per la gestione e la rendicontazione (Approvato con Decreto del Dirigente n. 2836 del 18/10/2011 e s.m.i.) di essere ammesso/a a sostenere, in qualità di privatista, le prove d'esame per :

- la qualifica di Estetista
- l'Abilitazione professionale all'esercizio dell'attività di estetista

A tale scopo

DICHIARA

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la mia responsabilità,

- di essere cittadino: italiano comunitario extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di possedere il seguente titolo scolastico _____ conseguito il _____ presso _____;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
- di avere privatamente seguito un corso di formazione professionale _____ presso la scuola _____ con sede a _____ dal _____ al _____ per un totale di _____ ore;

¹ SEDE DI GENOVA- Via Cesare 14, 16121 Genova; SEDE DI SAVONA- Via Sormano 12, 17100 Savona; SEDE DELLA SPEZIA- Via Valle 12, 19124 La Spezia; SEDE DI IMPERIA - Piazza Roma 2, 18100 Imperia

- di aver svolto il programma formativo previsto dalla legge 4 gennaio 1990 n. 1 e dal D.M. 21 marzo 1994 n. 352;
- di essere a conoscenza che ALFA Liguria può determinare l'esclusione dagli esami per difetto dei requisiti e della documentazione prescritta;
- di essere a conoscenza che tra candidati e modelli non deve sussistere rapporto insegnante/allievo/a;
- di indicare la preferenza del/i seguente/i organismo/i formativo/i: _____
Via _____ Città _____;
- di avere svolto attività/inserimento lavorativo presso _____, Via _____, Città _____, dal _____ al _____ in qualità di _____;
- Di allegare la seguente documentazione:

1. Copia carta d'identità in corso di validità e debitamente firmata

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

2. informativa e consenso, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 (come da modello reso disponibile dall'amministrazione)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

3. Copia del permesso di soggiorno (se candidato straniero extracomunitario)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato	<input type="checkbox"/> Non previsto
-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

4. Copia del titolo scolastico e/o di studio (nel caso di candidati stranieri è richiesta: l' equipollenza del titolo e/o la dichiarazione di valore dell'autorità italiana nel paese di origine)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

5. Copia dell'attestato di frequenza rilasciato dalla scuola

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

6. Descrizione dell'iter formativo con timbro e firma della scuola, contenente i seguenti elementi: programma didattico svolto, n. ore di pratica, n. ore di teoria, n. ore di assenza effettuate dal dichiarante

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

7. Disponibilità gratuita in qualità di modella (come da modello reso disponibile dall'amministrazione)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

Data

Firma dell'interessato

.....

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA

N.B.: Occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica). Sono documenti equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da amministrazioni dello Stato.

8. ALFA LIGURIA - Agenzia Regionale per il Lavoro la Formazione e l'Accreditamento

Informativa ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003

(Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Premessa

Il D.Lgs. n° 196/2003 disciplina il trattamento dei dati personali, intendendosi per tale la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni aventi ad oggetto i dati in questione.

I -Fonte dei dati personali.

I dati personali in possesso di questa Agenzia riguardanti la Sua Persona/Azienda/Società/Ditta provengono dalle informazioni da Lei direttamente fornite ad ALFA nonché dalle informazioni assunte direttamente da ALFA sulla base di disposizioni di Legge e/o di regolamento. Si precisa altresì che tutti i dati raccolti sono trattati nel rispetto della normativa vigente e, comunque, nel rispetto della riservatezza compatibilmente con l'osservanza degli obblighi imposti dalle vigenti disposizioni di Legge e/o di regolamento e delle finalità istituzionali di questa Agenzia.

II -Finalità del trattamento cui sono destinati i dati.

I dati raccolti sono trattati in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 24 e dal 1° comma, dell'art. 27 del D.Lgs. n° 196/2003.

III -Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle finalità indicate, il trattamento avviene mediante l'utilizzo di strumenti manuali e informativi atti a memorizzare, gestire e trasmettere, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza di ciascuna delle parti.

IV -Natura obbligatoria dei dati.

Il conferimento dei dati richiesti da questa Agenzia è obbligatorio e necessario in quanto previsto da disposizioni di Legge e/o di regolamento.

V -Categoria di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

Le comunicazioni o le diffusioni a terzi dei dati verranno effettuate in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 27 del D.Lgs. n° 196/2003.

VI -Diritti dell'interessato.

Si riportano in calce al presente modulo.

VII -Titolare.

Il titolare del trattamento dei dati è ALFA LIGURIA - Agenzia Regionale per il Lavoro la Formazione e l'Accreditamento nella persona del Dirigente della sede territoriale.

Eventuali modificazioni saranno comunicate.

Ai sensi dell'art. 10, comma 4, l'informativa non è dovuta quando il trattamento dei dati è effettuato in base ad un obbligo previsto dalla Legge, da un regolamento o dalle normative comunitarie.

Data _____

Timbro e firma leggibile per esteso
(da firmare per presa conoscenza)

DISPONIBILITA' GRATUITA IN QUALITA' DI MODELLA/O

Scrivere in stampatello

Allegare fotocopia documento d'identità della modella/modello

Il/ La sottoscritto/a.....

Nato/a il a

Residente a Via

Con la presente si rende disponibile a partecipare all'esame, nelle ore dedicate alla prova pratica, in qualità di modello/a della candidata

La sottoscritta manleva ALFA Liguria e i membri di commissione da ogni responsabilità per danni reali o presunti che dovessero derivare dalle prestazioni di cui sopra, così come per ogni altro inconveniente che si dovesse verificare durante l'esame, e dichiara di rinunciare a qualsiasi compenso remunerativo.

LETTO APPROVATO E SOTTOSCRITTO

Firma della modella/o

li,

.....

ALLEGATO B



Bollo come da
normativa vigente



Spett.le
**ALFA Liguria - Agenzia Regionale per il
Lavoro la Formazione e l'Accreditamento**
SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE -
SEDE – INDIRIZZO²

Oggetto:

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ Codice Fiscale _____

e residente in _____ Via _____

Telefono _____ E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale 11 maggio 2009 n.18, della Legge n. 174 del 17 agosto 2005 e del II manuale per la gestione e la rendicontazione (Approvato con Decreto del Dirigente n. 2836 del 18/10/2011 e s.m.i.) di essere ammesso/a a sostenere, in qualità di privatista, le prove d'esame per :

- la qualifica di Acconciatore
- l'Abilitazione professionale all'esercizio dell'attività di acconciatore

A tale scopo

DICHIARA

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la mia responsabilità,

- di essere cittadino: italiano comunitario extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di possedere il seguente titolo scolastico _____ conseguito il _____ presso _____;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
- di avere privatamente seguito un corso di formazione professionale _____ presso la scuola _____ con sede a _____ dal _____ al _____ per un totale di _____ ore;

²SEDE DI GENOVA- Via Cesarea 14, 16121 Genova; SEDE DI SAVONA- Via Sormano 12, 17100 Savona; SEDE DELLA SPEZIA- Via Valle 12, 19124 La Spezia; SEDE DI IMPERIA - Piazza Roma 2, 18100 Imperia

- di aver svolto il programma formativo previsto dalla legge 17 agosto 2005 n. 174 e dalla D.G.R. 30 settembre 2011 n. 1184;
- di essere a conoscenza che ALFA Liguria può determinare l'esclusione dagli esami per difetto dei requisiti e della documentazione prescritta;
- di essere a conoscenza che tra candidati e modelli non deve sussistere rapporto insegnante/allievo/a;
- di indicare la preferenza del/i seguente/i organismo/i formativo/i: _____ Via _____ Città _____;
- di avere svolto attività/inserimento lavorativo presso _____, Via _____, Città _____, dal _____ al _____ in qualità di _____;
- Di allegare la seguente documentazione:

1. carta d'identità in corso di validità e debitamente firmata

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

2. informativa e consenso, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003(come da modello reso disponibile dall'amministrazione)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

3. Copia del permesso di soggiorno (se candidato straniero extracomunitario)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato	<input type="checkbox"/> Non previsto
-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

4. Copia del titolo scolastico e/o di studio (nel caso di candidati stranieri è richiesta: l'equipollenza del titolo e/o la dichiarazione di valore dell'autorità italiana nel paese di origine)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

5. Copia dell'attestato di frequenza rilasciato dalla scuola

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

6. Descrizione dell'iter formativo con timbro e firma della scuola, contenente i seguenti elementi: programma didattico svolto, n. ore di pratica, n. ore di teoria, n. ore di assenza effettuate dal dichiarante

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

7. Disponibilità gratuita in qualità di modella (come da modello reso disponibile dall'amministrazione)

<input type="checkbox"/> Allegato	<input type="checkbox"/> Non allegato
-----------------------------------	---------------------------------------

Data

Firma dell'interessato

.....

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA

N.B.: Occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica). Sono documenti equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da amministrazioni dello Stato.

9. ALFA LIGURIA - Agenzia Regionale per il Lavoro la Formazione e l'Accreditamento

Informativa ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003

(Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Premessa

Il D.Lgs. n° 196/2003 disciplina il trattamento dei dati personali, intendendosi per tale la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni aventi ad oggetto i dati in questione.

I -Fonte dei dati personali.

I dati personali in possesso di questa Agenzia riguardanti la Sua Persona/Azienda/Società/Ditta provengono dalle informazioni da Lei direttamente fornite ad ALFA nonché dalle informazioni assunte direttamente da ALFA sulla base di disposizioni di Legge e/o di regolamento. Si precisa altresì che tutti i dati raccolti sono trattati nel rispetto della normativa vigente e, comunque, nel rispetto della riservatezza compatibilmente con l'osservanza degli obblighi imposti dalle vigenti disposizioni di Legge e/o di regolamento e delle finalità istituzionali di questa Agenzia.

II -Finalità del trattamento cui sono destinati i dati.

I dati raccolti sono trattati in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 24 e dal 1° comma, dell'art. 27 del D.Lgs. n° 196/2003.

III -Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle finalità indicate, il trattamento avviene mediante l'utilizzo di strumenti manuali e informativi atti a memorizzare, gestire e trasmettere, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza di ciascuna delle parti.

IV -Natura obbligatoria dei dati.

Il conferimento dei dati richiesti da questa Agenzia è obbligatorio e necessario in quanto previsto da disposizioni di Legge e/o di regolamento.

V -Categoria di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

Le comunicazioni o le diffusioni a terzi dei dati verranno effettuate in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 27 del D.Lgs. n° 196/2003.

VI -Diritti dell'interessato.

Si riportano in calce al presente modulo.

VII -Titolare.

Il titolare del trattamento dei dati è ALFA LIGURIA - Agenzia Regionale per il Lavoro la Formazione e l'Accreditamento nella persona del Dirigente della sede territoriale.

Eventuali modificazioni saranno comunicate.

Ai sensi dell'art. 10, comma 4, l'informativa non è dovuta quando il trattamento dei dati è effettuato in base ad un obbligo previsto dalla Legge, da un regolamento o dalle normative comunitarie.

Data _____

Timbro e firma leggibile per esteso
(da firmare per presa conoscenza)

DISPONIBILITA' GRATUITA IN QUALITA' DI MODELLA/O

Scrivere in stampatello

Allegare fotocopia documento d'identità della modella/modello

(Compilare l'allegato per il modello e la modella)

Il/ La sottoscritto/a.....

Nato/a il a

Residente a Via

Con la presente si rende disponibile a partecipare all'esame, nelle ore dedicate alla prova pratica, in qualità di modello/a della candidata

La sottoscritta manleva ALFA Liguria e i membri di commissione da ogni responsabilità per danni reali o presunti che dovessero derivare dalle prestazioni di cui sopra, così come per ogni altro inconveniente che si dovesse verificare durante l'esame, e dichiara di rinunciare a qualsiasi compenso remunerativo.

LETTO APPROVATO E SOTTOSCRITTO

Firma della modella/o

li,

.....