

MOD. C.P.A. 1

BOLLO

**ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO
C/O CAMERA DI COMMERCIO**

___L___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (PROV. ___) IL _____

E RESIDENTE A _____ (PROV. ___)

VIA _____ N° _____ (C.P.A. _____)

CHIEDE

**AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE N° 1142/70 IL RICONOSCIMENTO DELLA
QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:**

DATA _____

FIRMA

(legalizzata nei modi di legge)

SI ALLEGA:

- attestazione di avvenuto versamento della somma di Euro _____ sul c/c postale n _____, intestato a CC.IAA di _____, indicando la causale "Diritti di Segreteria Albo Artigiani";
- copia conforme all'originale del titolo di formazione professionale abilitativo all'esercizio dell'attività richiesta;
- copia conforme all'originale del libretto di lavoro e/o certificazione dell'Ufficio Territoriale per l'Impiego;
- _____