

REGIONE LAZIO
COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO
(presso Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura)
LATINA

DOMANDA DI RETTIFICA DI QUALIFICA PROFESSIONALE L. 174/05

Il sottoscritto.....C.F.....

nato ail.....

residente in via (CAP).....

tel.

in possesso della qualifica professionale di,
(CPA del)

titolare/socio di impresa artigiana, con sede nel Comune di, in via
.....

CHIEDE

di rettificare la qualifica e/o la denominazione dell'attività, in quella di **ACCONCIATORE**, ai
sensi della L. 174/2005, art. 6, 2° e 3° comma.

Latina,

FIRMA
