

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

---

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DI QUALIFICAZIONE  
PROFESSIONALE**

Il sottoscritto.....C.F.....  
nato a .....il.....  
residente in ..... via ..... (CAP).....  
tel. ....

**CHIEDE**

Il riconoscimento della qualificazione professionale di:

estetista;

acconciatore;

Latina,

**FIRMA**

n. doc.riconoscimento .....rilasciato il .....da .....

Data .../.../... .....

*(firma dell'impiegato addetto)*

Allega i seguenti documenti *(barrare le caselle che interessano)*:

copia dell'attestato di qualifica rilasciato da .....  
.....il .....

fotocopia del libretto di lavoro o attestato sostitutivo n. ....  
del .....

dichiarazione del datore di lavoro, con fotocopia del documento di riconoscimento

versamento di € 10.00 sul c/c 12036042 a favore della C.C.I.A.A. – LATINA – UFFICIO ARTIGIANATO