

MODELLO DI RICHIESTA NULLA-OSTA PER L'ESAME DIRETTO DI ESTETISTA

Alla Regione Lazio

Direzione Regionale Istruzione,
Formazione e Politiche per
l'Occupazione

Via C. Colombo, 212 – 00147 Roma

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente in _____ Prov _____

Via _____ n. _____ C.a.p. _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento dei requisiti validi all'accesso all' **esame diretto di Estetista per l'esercizio di impresa** ai sensi dell'art. 3 commi "a" della legge n. 1 del 4 gennaio 1990, e ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della L.R. n. 23/92.

A tal fine precisa di aver espletato l'obbligo scolastico e allega la seguente documentazione:

- documentazione probante il possesso dell'obbligo scolastico (per i titoli conseguiti all'estero traduzione e riconoscimento di equipollenza dal Ministero Competente);
- documentazione probante il periodo di lavoro svolto in qualità di dipendente con almeno un anno di attività lavorativa a tempo pieno qualificata presso un'impresa di estetista o di uno studio medico specializzato preceduto da un periodo di apprendistato presso un'impresa di estetista della durata prevista dalla contrattazione collettiva della categoria (certificazione rilasciata dal Centro per l'impiego – libretto di lavoro – cedolino busta paga);
- documentazione probante il periodo di attività lavorativa qualificata e a tempo pieno, non inferiore a tre anni, svolto nel quinquennio antecedente alla data della presente domanda, in qualità di collaboratore familiare o di dipendente di un'impresa di estetista (certificazione rilasciata dal Centro per l'impiego – libretto di lavoro- cedolino busta paga o visura previdenziale artigiana).

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Firma

Data _____
