Art. 9 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e s.m.i.. Adeguamento della modulistica a seguito di riorganizzazione.

Determinazione n. 1491 del 18/02/2025

Art. 9 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e s.m.i.. Adeguamento della modulistica a seguito di riorganizzazione.

N. 1491 DI DATA 18 FEBBRAIO 2025
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE
SERV. FORM. PROF. FORM. TERZIARIA E FUNZ. SISTEMA
OGGETTO:
Art. 9 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e s.m.i.. Adeguamento della modulistica a seguito di riorganizzazione.
RIFERIMENTO : 2025-S116-00011

IL DIRIGENTE
• visto l'articolo 9 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e s.m.i., recante "Principi per la democratizzazione, la semplificazione e la partecipazione all'azione amministrativa provinciale e norme in materia di procedimento amministrativo", il quale dispone che il sito internet istituzionale della Provincia è fonte di certezza istituzionale e di attualità per la documentazione, per i moduli e i formulari, che devono essere resi disponibili on-line,
nonché per le informazioni relative ai procedimenti amministrativi;
• visto che la medesima legge prevede che la conformità della modulistica alle norme sul procedimento amministrativo, sulla documentazione e sull'utilizzo delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione sia garantita dalla Provincia attraverso la struttura competente in materia di semplificazione amministrativa;
• considerato che la modulistica così conformata deve inoltre contenere un elemento identificativo della loro provenienza dal sito internet istituzionale della Provincia;
• considerato che in attuazione dell'articolo 9 della L.P. 23/92 e s.m.i., la Giunta provinciale ha approvato la deliberazione n. 1358 di data 28 giugno 2012, successivamente modificata con la deliberazione 1782 di data 14 novembre 2019, recante le direttive per la predisposizione, certificazione e pubblicazione della modulistica, nonché per la predisposizione e pubblicazione sul sito istituzionale delle schede informative sui procedimenti amministrativi di competenza provinciale;
• considerato che con Deliberazione della Giunta Provinciale n. 2009 del 06/12/2024 è stato disposto che a decorrere dal 1 gennaio 2025 le procedure in materia di esami di qualifica e di diploma professionale e quelle disciplinate da specifiche leggi, nonché il rilascio della certificazione finale, sono incardinate nel Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema, e in particolare nell'Ufficio istruzione e formazione professionale - IeFP, si rende necessario modificare tutta la modulistica di competenza per quanto riguarda i riferimenti al Servizio/Ufficio di appartenenza e i recapiti a cui i soggetti interessati devono rivolgersi;
• visti i seguenti moduli predisposti dal Servizio:
domanda di iscrizione nell'elenco permanente dei presidenti delle commissioni di esame dei percorsi iefp

della Provincia Autonoma di Trento domanda di rilascio del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici domanda di ammissione all'esame di abilitazione professionale per l'attività di acconciatore domanda di ammissione all'esame di abilitazione professionale per l'attività di estetista domanda di ammissione agli esami di diploma professionale in qualità di candidato/a esterno/a domanda di ammissione agli esami di qualifica professionale in qualità di candidato/a esterno/a (privatista)
domanda di revisione del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici scaduto per il raggiungimento del 65° anno di età
RIFERIMENTO : 2025-S116-00011
Pag 2 di 6
Num. prog. 2 di 77
domanda di copia del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici smarrito domanda di valutazione crediti per accesso all'esame di abilitazione professionale per l'attività di acconciatore domanda di riconoscimento crediti formativi relativa al corso di abilitazione professionale per l'attività di estetista domanda di certificazione sostitutiva di attestato di abilitazione estetista o acconciatore domanda di certificato sostitutivo di titolo di studio domanda di certificazione sostitutiva del diploma di alta formazione professionale • considerato che con note prot. n. 49460 di data 21/01/2025 e prot. 119603 di data 12/02/2025 è stato richiesto all'Ufficio semplificazione e gestione della privacy il parere di conformità per la modulistica sopra riportata;
• considerato che con le note prot. n. 57618 di data 23/01/2025 e prot. n. 128282 di data 13/02/2025 l'Ufficio semplificazione e gestione della privacy ha espresso, relativamente alla medesima modulistica, il parere di conformità;
DETERMINA
1. di approvare, per le motivazioni esposte in premessa, la seguente modulistica:
domanda di iscrizione nell'elenco permanente dei presidenti delle commissioni di esame dei percorsi iefp della Provincia Autonoma di Trento domanda di rilascio del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici domanda di ammissione all'esame di abilitazione professionale per l'attività di acconciatore domanda di ammissione all'esame di abilitazione professionale per l'attività di estetista domanda di ammissione agli esami di diploma professionale in qualità di candidato/a esterno/a domanda di ammissione agli esami di qualifica professionale in qualità di candidato/a esterno/a (privatista)
domanda di revisione del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici scaduto per il raggiungimento del 65° anno di età
domanda di copia del patentino di abilitazione per la conduzione di impianti termici smarrito domanda di valutazione crediti per accesso all'esame di abilitazione professionale per l'attività di acconciatore domanda di riconoscimento crediti formativi relativa al corso di abilitazione professionale per l'attività di estetista
RIFERIMENTO : 2025-S116-00011
Pag 3 di 6
Num. prog. 3 di 77
domanda di certificazione sostitutiva di attestato di abilitazione estetista o acconciatore domanda di certificato sostitutivo di titolo di studio domanda di certificazione sostitutiva del diploma di alta formazione professionale;
2. di disporre la pubblicazione della modulistica di cui al punto 1 sul sito Internet istituzionale della Provincia Autonoma di Trento.
RIFERIMENTO : 2025-S116-00011
Pag 4 di 6 SAM
Num. prog. 4 di 77
001 domanda esame abilitazione ESTETISTA
002 domanda esame abilitazione ACCONCIATORE
003 Domanda privatisti qualifica 004 Domanda iscrizione Elenco Presidenti 005 Domanda revisione patentino per raggiungimento del 65° anno di età
006 Domanda valutazione crediti acconciatore 007 Domanda rilascio patentino smarrito 008 Domanda valutazione crediti estetista 009 Domanda di certificato sostitutivo di titolo di studio 010 richiesta certificazione sostitutiva diploma AFP
011 Domanda rilascio patentino impianti termici 012 Domanda di certificazione sostitutiva abilitazione 013

Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005).
La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).
IL DIRIGENTE
Cristina Ioriatti RIFERIMENTO : 2025-S116-00011

Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx Alla Provincia Autonoma di Trento Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema Ufficio istruzione e formazione professionale - IeFP
Via Gilli, 3 - 38121 Trento P +39 0461 491377
PEC serv.formazione@pec.provincia.tn.it DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE
PER L'ATTIVITÀ DI ESTETISTA
(Legge 4 gennaio 1990 n. 1, legge provinciale 1 agosto 2002 n. 11 art. 18 bis, deliberazioni della Giunta provinciale n.1002
di data 23 giugno 2014 e n. 716 di data 6 maggio 2016 e ss.mm.ii.)
Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov ___) in data _____
residente in _____ (prov ___) CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____
cellulare _____ e-mail _____
fax _____ pec _____
CODICE FISCALE _____
nella qualità di o diretto interessato;
o soggetto che esercita la potestà/tutela su minore;
Dati anagrafici del minore interessato cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov ___) in data _____
residente in _____ (prov ___) CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____
cellulare _____
codice fiscale _____
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxxx di data xxxxxxxx Giorno (gg/mm/aaaa) _____
Ora (hh:mm:ss) _____
Identificativo _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame di abilitazione professionale di estetista previsto dalla legge 4 gennaio 1990, n. 1,
art. 3, dall'articolo 18 bis della legge provinciale 1 agosto 2002, n. 11.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),
DICHIARA
o di aver conseguito la qualifica professionale BIENNALE
presso l'istituto
_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione _____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
o di aver frequentato il corso di abilitazione professionale della durata di ore 900
presso l'istituto
_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione
_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
o di aver maturato un periodo lavorativo di 1 anno di attività qualificata come estetista in qualità di dipendente, socio attivo o collaboratore familiare, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) IN QUALITA' DI DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____
Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 8 di 77
o di aver conseguito la qualifica professionale TRIENNALE
presso l'istituto
_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione
_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
in qualità di privatista o NO o SI
- di avere conseguito un diploma quinquennale di scuola secondaria superiore presso l'istituto

_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
- e di aver frequentato il corso di abilitazione professionale della durata di ore 400
presso l'istituto
_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione
_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
o di aver frequentato il corso di abilitazione professionale della durata di ore 400
presso l'istituto
_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione
_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
o di aver conseguito il diploma provinciale di formazione professionale presso l'istituto
_____
Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione
_____
con sede a _____
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 9 di 77
nell'anno (aaaa) ____
o di aver maturato un periodo lavorativo di 1 anno di attività qualificata come estetista in qualità di dipendente, socio attivo o collaboratore familiare, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) IN QUALITA' DI DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____
Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
o di aver maturato un periodo lavorativo di tre anni nel quinquennio precedente di attività qualificata come estetista in qualità di dipendente, socio attivo o collaboratore familiare, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) IN QUALITA' DI DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____ Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a

tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
- e di aver frequentato il corso di abilitazione professionale della durata di ore 480
presso l'istituto

_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione

_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
o di aver completato un periodo di apprendistato presso impresa di estetica, ai sensi della vigente normativa, della durata prevista dai contratti di categoria seguito da periodo lavorativo della durata di un anno in qualità di dipendente qualificato, socio attivo o collaboratore familiare, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) IN QUALITA' DI DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____
Menù a tendina valori ammessi Apprendista Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 10 di 77
Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
- e di aver frequentato il corso di abilitazione professionale della durata di ore 480
presso l'istituto

_____
menù a tendina Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione

_____
con sede a _____
nell'anno (aaaa) ____
- di aver provveduto al versamento di euro 75,00 quale quota di compartecipazione entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa in data _____
indicando nella causale "Iscrizione ad esame abilitazione di estetista cognome/nome candidato"
riferimento pagamento (Codice Avviso/Codice IUV - Identificativo Univoco di Versamento)

_____

- dichiara altresì di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato)
_____ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.
- Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al seguente recapito (da compilare solo nel caso in cui l'indirizzo differisca dalla residenza):
_____ testo libero

_____
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 11 di 77

In caso di domanda trasmessa tramite sito web o portale, non serve la sottoscrizione, ma il soggetto deve preventivamente identificarsi attraverso SPID (sistema pubblico per la gestione dell'identità digitale di cittadini e imprese), CIE (carta d'identità elettronica), CNS (carta nazionale dei servizi) o CPS (carta provinciale dei servizi).
Divieto delle "revolving doors" - articolo 53, comma 16-ter, d.lgs 165/2001
I dipendenti pubblici che, negli ultimi anni disservizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".
ALLEGA
- (eventuale) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato minorenne.
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 12 di 77
INFORMATIVA
EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016
Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.
In osservanza del principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).
Titolare del trattamento dei dati personali e/ la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 - Trento, tel.
0461.494697,
fax 0461.494603
e-mail direzionegenerale@provincia.tn.it, pec direzionegenerale@pec.provincia.tn.it.
Preposto al trattamento e/ il Dirigente pro tempore del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema; i dati di contatto sono: Via Gilli 3, tel. 0461491377, fax 0461493521,
e-mail serv.formazione@provincia.tn.it,
pec serv.formazione@pec.provincia.tn.it. Il Preposto e/ anche il soggetto designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 15 - 22 del Regolamento, di seguito descritti.
I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: via Mantova n. 67, 38122 - Trento, tel.
0461494446,
fax 0461.494401,
e-mail idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell'oggetto: "Richiesta intervento RPD
ex art.
38 Reg. UE")
Il trattamento dei Suoi dati personali sara/ improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceita/ e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonche= di minimizzazione dei dati in conformita/ agli artt. 5 e 25 del Regolamento.
FONTE DEI DATI PERSONALI
I Suoi dati sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).
CATEGORIA DI DATI PERSONALI (INFORMAZIONE FORNITA SOLO SE I DATI SONO RACCOLTI PRESSO TERZI)
I dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:
-
Dati personali diversi da particolari categorie di dati (c.d. dati comuni) - dati anagrafici ;

--
Dati relativi allo stato di salute, genetici, biometrici (Disturbi specifici di apprendimento, legge 1992 n .104).
FINALITÀ DEL TRATTAMENTO
Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalita/ del trattamento.
Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalita/, salvo casi eccezionali.
Anche per tali ragioni, nonche= nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente le finalità del trattamento (cioe/ gli scopi per cui i dati personali sono raccolti e successivamente trattati), nonche= la relativa base giuridica (ovvero la norma di legge - nazionale o comunitaria - o di regolamento, che consente il trattamento dei Suoi dati):
per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui e/ investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare per Legge 4 gennaio 1990 n. 1, legge provinciale 1 agosto 2002 n. 11 art. 18 bis, deliberazioni della Giunta provinciale n.1002
di data 23 giugno 2014 e n. 716 di data 6 maggio 2016 e ss.mm.ii.
Il conferimento dei Suoi dati personali e/ obbligatorio per le finalita/ di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attivita/ di controllo e consultive).
MODALITÀ DEL TRATTAMENTO
Il trattamento sara/ effettuato con modalita/ cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrita/ e la disponibilita/ dei dati stessi.
I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalita/ di cui sopra, dal personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonche= da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti.
Sempre per le finalita/ indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attivita/ strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 13 di 77
ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili e/ consultabile presso i nostri ufficio siti in via Gilli 3 -
38121 Trento.
PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE
E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)
La informiamo che i suoi dati saranno comunicati alle Istituzioni scolastiche/formative, e soggetti che hanno rilasciato o detengono il titolo, e inoltre ai soggetti preposti all'accertamento dell'esperienza lavorativa (Agenzia del Lavoro, Centri per l'impiego) per consentire le operazioni di verifica.
TRASFERIMENTO EXTRA UE
I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
In osservanza del principio di limitazione di conservazione, i dati personali forniti verranno conservati per i tempi previsti nel Piano Unico di conservazione degli atti della Provincia Autonoma di Trento, consultabile al link
https://www.cultura.trentino.it/Il-Dipartimento/Soprintendenza-per-i-beni-culturali/Ufficio-beni-archivistici-lib

Strumenti/g-Massimari-di-conservazione-e-di-scarto-per-le-strutture-della-PAT
il quale dispone tempi diversi di conservazione per le diverse tipologie di documenti, andando da un minimo di 5 anni ad un massimo di conservazione illimitato. Trascorsi i termini indicati dal piano i dati saranno cancellati, fatta salva la facolta/ del Titolare di conservarli ulteriormente per trattarli a fini di archiviazione nel pubblico interesse o di ricerca storica.
DIRITTI DELL'INTERESSATO
Lei potra/ esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base alla normativa vigente Lei potra/:
1. chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
2. qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);
3. se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18);
4.
se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa la eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare (art. 21);
Ai sensi dell'art. 19, nei limiti in cui cio/ non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunichera/ tali destinatari.
In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante.
Data _____
Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa
_____
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxx di data xxxxxx Num. prog. 14 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx Alla Provincia Autonoma di Trento Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema Ufficio istruzione e formazione professionale - IeFP
Via Gilli, 3 - 38121 Trento P +39 0461 491377
PEC serv.formazione@pec.provincia.tn.it DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE
PER L'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE
(legge 17 agosto 2005 n. 174, legge provinciale n. 11 del 1 agosto 2002 art. 18 bis, Deliberazione della Giunta Provinciale n. 1527 del 13 giugno 2008 e ss.mm.ii.)
Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov ___) in data _____
residente in _____ (prov ___) CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____
cellulare _ _____ e-mail _____
fax _____ pec _____
CODICE FISCALE _____
nella qualità di - diretto interessato;
- soggetto che esercita la potestà/tutela su minore;
Dati anagrafici del minore interessato cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov ___) in data _____
residente in _____ (prov ___) CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____
cellulare _____
codice fiscale _____
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data

xxxxxx Giorno (gg/mm/aaaa) _____
Ora (hh:mm:ss) _____
Identificativo _____
Num. prog. 15 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx CHIEDE
di essere ammesso a sostenere l'esame di abilitazione professionale di acconciatore previsto dalla legge 17 agosto 2005 n.
174, dall'articolo 18 bis della legge provinciale 1 agosto 2002, n. 11.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),
DICHIARA
di possedere almeno uno dei seguenti requisiti previsti dalla deliberazione di Giunta provinciale n. 2668 di data 6 novembre 2009:
o qualifica professionale in esito al corso triennale seguito dal diploma provinciale di formazione professionale nel settore acconciatura:
- attestato di qualifica professionale triennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____
menù a tendina - valori:
Istituto di Formazione professionale "Sandro Pertini"
Opera "A. Barelli" Levico Terme Opera "A. Barelli" Rovereto ALTRO
denominazione _____
con sede a _____
- diploma provinciale di formazione professionale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
o qualifica professionale in esito al corso triennale di formazione professionale nel settore acconciatura seguito da relativo corso di abilitazione professionale della durata di 400 ore:
- attestato di qualifica professionale triennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- corso di abilitazione frequentato nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
o qualifica professionale in esito al corso biennale di formazione professionale nel settore acconciatura seguito da relativo corso di abilitazione professionale della durata di 740 ore:
- attestato di qualifica professionale biennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 16 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx denominazione _____
con sede a _____
- corso di abilitazione frequentato nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____

o qualifica professionale conseguita negli anni 2006, 2007 o 2008 in esito al corso triennale di formazione professionale nel settore acconciatura, sommato ad un periodo di inserimento di almeno 6 mesi a qualsiasi titolo presso impresa di acconciatura:
- attestato di qualifica professionale triennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- esperienza lavorativa presso impresa di acconciatura, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa)
DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____
Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
o qualifica professionale conseguita negli anni dal 2009 in poi in esito al corso triennale di formazione professionale nel settore acconciatura, seguito da un periodo di esperienza lavorativa qualificata della durata di un anno in qualità di dipendente, socio attivo o collaboratore familiare presso impresa di acconciatura:
- attestato di qualifica professionale triennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- esperienza lavorativa, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) QUALIFICA DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____ Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
o qualifica professionale triennale nel settore acconciatura conseguita in qualità di candidato privatista in possesso di un diploma quinquennale di Scuola secondaria superiore seguito da corso di abilitazione professionale della durata di 400 ore:
- attestato di qualifica professionale triennale conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 17 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx denominazione _____
con sede a _____
- attestato di Scuola secondaria superiore conseguito nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- corso di abilitazione frequentato nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____

o periodo di esperienza lavorativa della durata di tre anni in qualità di dipendente qualificato, socio attivo o collaboratore familiare presso impresa di acconciatura seguito da corso di abilitazione professionale di contenuto prevalentemente teorico della durata di ore 550;
- corso di abilitazione frequentato nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- esperienza lavorativa n qualità di dipendente qualificato, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+
INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa)
QUALIFICA
DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA
CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____ Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
o completamento di un periodo di apprendistato presso impresa di acconciatura della durata prevista dai contratti di categoria, seguito da un periodo di esperienza lavorativa della durata di un anno in qualità di dipendente qualificato,
socio attivo o collaboratore familiare presso impresa di acconciatura, seguito da corso di abilitazione professionale di contenuto prevalentemente teorico della durata di ore 550:
- periodo di apprendistato, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+ INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa) QUALIFICA DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____ Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 18 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx - esperienza lavorativa in qualità di dipendente qualificato, di cui si indica il dettaglio nella tabella seguente, al fine di consentire le verifiche d'ufficio:
+
INIZIO
(gg/mm/aaaa)
FINE
(gg/mm/aaaa)
QUALIFICA
DENOMINAZIONE E SEDE AZIENDA
CONTRATTO
-
__/__/____ __/__/____ Menù a tendina valori ammessi Dipendente Socio attivo Collaboratore Menù a tendina valori ammessi A tempo pieno A tempo parziale Per aggiungere nuove righe alla tabella premere il pulsante "+", per rimuovere una riga premere il pulsante "-"

- corso di abilitazione frequentato nell'anno (aaaa) ____
presso l'istituto _____ menù a tendina - vedi sopra denominazione _____
con sede a _____
- di aver provveduto al versamento di euro 75,00 quale quota di compartecipazione entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa in data _____
indicando nella causale "Iscrizione ad esame abilitazione di estetista cognome/nome candidato"
riferimento pagamento (Codice Avviso/Codice IUV - Identificativo Univoco di Versamento)

(la seguente dichiarazione è facoltativa)
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 19 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx - dichiara altresì di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato)
_____ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.
- Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al seguente recapito (da compilare solo nel caso in cui l'indirizzo differisca dalla residenza):
_____ testo libero
_____
In caso di domanda trasmessa tramite sito web o portale, non serve la sottoscrizione, ma il soggetto deve preventivamente identificarsi attraverso SPID (sistema pubblico per la gestione dell'identità digitale di cittadini e imprese), CIE (carta d'identità
elettronica), CNS (carta nazionale dei servizi) o CPS (carta provinciale dei servizi).
Divieto delle "revolving doors" - articolo 53, comma 16-ter, d.lgs 165/2001
I dipendenti pubblici che, negli ultimi anni disservizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".
ALLEGA
- (eventuale) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del candidato minorenne.
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 20 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx INFORMATIVA
EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016
Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.
In osservanza del principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).
Titolare del trattamento dei dati personali e/ la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 - Trento, tel.
0461.494697,
fax 0461.494603
e-mail direzionegenerale@provincia.tn.it, pec direzionegenerale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento e/ il Dirigente pro tempore del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema; i dati di contatto sono: Via Gilli 3, tel. 0461491377, fax. 0461493521, e-mail serv.formazione@provincia.tn.it,
pec serv.formazione@pec.provincia.tn.it. Il Preposto e/ anche il soggetto designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 15 - 22 del Regolamento, di seguito descritti.
I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: via Mantova n. 67, 38122 - Trento, tel.
0461494446,
fax 0461.494401,
e-mail idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell'oggetto: "Richiesta intervento RPD
ex art.
38 Reg. UE")
Il trattamento dei Suoi dati personali sara/ improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceita/ e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonche= di minimizzazione dei dati in conformita/ agli artt. 5 e 25 del Regolamento.
FONTE DEI DATI PERSONALI
I Suoi dati sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).
CATEGORIA DI DATI PERSONALI (INFORMAZIONE FORNITA SOLO SE I DATI SONO RACCOLTI PRESSO TERZI)
I dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:
-
Dati personali diversi da particolari categorie di dati (c.d. dati comuni) - dati anagrafici ;
--
Dati relativi allo stato di salute, genetici, biometrici (Disturbi specifici di apprendimento, legge 1992 n .104).
FINALITÀ DEL TRATTAMENTO
Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalita/ del trattamento.
Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalita/, salvo casi eccezionali.
Anche per tali ragioni, nonche= nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente le finalità del trattamento (cioe/ gli scopi per cui i dati personali sono raccolti e successivamente trattati), nonche= la relativa base giuridica (ovvero la norma di legge - nazionale o comunitaria - o di regolamento, che consente il trattamento dei Suoi dati):
per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui e/ investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare per legge 17 agosto 2005 n. 174, legge provinciale n. 11 del 1 agosto 2002 art. 18 bis, Deliberazione della Giunta Provinciale n. 1527 del 13 giugno 2008 e ss.mm.ii.
Il conferimento dei Suoi dati personali e/ obbligatorio per le finalita/ di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attivita/ di controllo e consultive).
MODALITÀ DEL TRATTAMENTO
Il trattamento sara/ effettuato con modalita/ cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrita/ e la disponibilita/ dei dati stessi.
I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalita/ di cui sopra, dal personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonche= da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti.
Sempre per le finalita/ indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attivita/ strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. xxxx di data xxxxxx Num. prog. 21 di 77
Codice modulo: p_TN_M_0000xxxx ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili e/ consultabile presso i nostri ufficio siti in via Gilli 3 -

38121 Trento.
PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE
E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)
La informiamo che i suoi dati saranno comunicati alle Istituzioni scolastiche/formative, e soggetti che hanno rilasciato o detengono il titolo, e inoltre ai soggetti preposti all'accertamento dell'esperienza lavorativa (Agenzia del Lavoro, Centri per l'impiego) per consentire le operazioni di verifica.
TRASFERIMENTO EXTRA UE
I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
In osservanza del principio di limitazione di conservazione, i dati personali forniti verranno conservati per i tempi previsti nel Piano Unico di conservazione degli atti della Provincia Autonoma di Trento, consultabile al link https://www.cultura.trentino.it/Il-Dipartimento/Soprinte
... ATTENZIONE, per il testo completo scaricare la versione PDF...