

**DISPOSIZIONI**  
**PER IL RICONOSCIMENTO DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI**  
**DA PARTE DEI CENTRI PER L'IMPIEGO DELLA PROVINCIA DI IMPERIA**

I Centri per l'Impiego della Provincia di Imperia riconoscono la validità delle qualifiche attribuite dai soggetti pubblici e privati se rientrano nelle seguenti fattispecie:

caso n.	tipologia	note
1	<b><u>Attestato di qualifica rilasciato dall'Ente di formazione professionale</u></b> o dall'Amministrazione competente ( Regione o Provincia ) a seguito di corso di formazione professionale realizzato ai sensi della Legge n. 845/78 "Legge quadro in materia di Formazione Professionale" e delle successive leggi regionali in materia.	Tutte le altre attestazioni di qualifica professionale attribuita a seguito di corsi non riconosciuti ai sensi della L. 845/78 non consentono di usufruire del riconoscimento della qualifica da parte dei Centri per l'Impiego.
2	<b><u>Dichiarazione redatta dal datore di lavoro</u></b> a seguito di rapporto di lavoro subordinato	Devono essere espressamente indicati: 1. l'attività lavorativa e le mansioni svolte; 2. il periodo di lavoro subordinato full-time effettuato dal lavoratore, non inferiore a 90 giorni di durata complessiva (tale periodo deve essere riproporzionato percentualmente in caso di lavoro part-time); 3. l'attribuzione della qualifica con l'indicazione esatta secondo la classificazione della codifica ministeriale.
3	<b><u>Attestato di iscrizione all'Albo delle Imprese presso la Camera di Commercio</u></b>	La durata dell'iscrizione deve essere di almeno 12 mesi in qualità di <b>titolare o coadiuvante</b> con qualifica compresa nella codificazione ministeriale
4	<b><u>Titoli di studio aventi valore legale</u></b>	Devono essere rilasciati dalle istituzioni scolastiche ed universitarie statali e/o private (parificate, pareggiate, paritarie, legalmente riconosciute) nonché da organismi formativi accreditati per lo svolgimento di Percorsi Triennali di Istruzione Formazione professionale. Pertanto, non sono validi, al fine del riconoscimento di qualifica professionale, i titoli rilasciati da istituzioni scolastiche ed universitarie che operino in semplice regime di autorizzazione o presa d'atto ministeriale.
5	<b><u>Abilitazioni professionali e patenti</u></b>	Rilasciate a seguito di esami di stato o da istituzioni pubbliche nei casi di patenti (di guida, nautiche, generatori vapore, carta qualificazione del conducente, mezzi speciali etc.).

6	<b><u>Attestato di svolgimento del Servizio Civile Nazionale o Regionale</u></b>	Rilasciato dal soggetto pubblico o privato titolare del progetto di Servizio Civile Nazionale al termine del normale periodo di servizio pari a 12 mesi ai sensi della legge 64/2001 art. 1 lett. e), con indicazione della specifica finalità formativa del progetto ed attribuzione finale di una determinata qualifica professionale conforme alla codificazione ministeriale.
7	<b><u>Elenchi Specialisti Servizio militare leva</u></b>	Elaborati periodicamente dal Ministero della Difesa ai sensi della L.958/86 relativamente ai giovani in congedo.

Le attestazioni o dichiarazioni di cui ai punti 2 e 6 dovranno essere conformi al modulo di cui all'allegato A.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

AL CENTRO PER L'IMPIEGO  
DI

Nella consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**SI DICHIARA QUANTO SEGUE**

Il datore di lavoro/ L'ente/L'associazione			
codice fiscale/p.i.		con sede a	
in via		n.	
<b>DICHIARA CHE</b>			
il sig./la sig.ra		nato/a il	
a		domiciliato/a a	
in via		codice fiscale	
<b>HA AVUTO CON IL DICHIARANTE UN RAPPORTO DI:</b>			
<input type="checkbox"/>	Lavoro subordinato	Full-time	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Part-time	di n. ore settimanali	
<input type="checkbox"/>	Servizio civile nazionale		
dal giorno		al giorno	
e che durante tale periodo ha acquisito le seguenti competenze e capacità tecnico-professionali: <i>(descrivere)</i>			
<b>A seguito dell'acquisizione delle competenze e capacità sopra descritte, si attesta che</b>			
il/la Sig./ra			
ha conseguito la qualifica di			
corrispondente al codice ministeriale ISTAT n.			
<b>Si rilascia la presente dichiarazione ai fini del riconoscimento della qualifica da parte del Centro per l'Impegno.</b>			
Luogo		data	
_____			
<i>timbro e firma del legale rappresentante</i>			

*Si allega alla presente copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.*