

ATTESTAZIONE FINALE

(art. 11, Legge regionale 10 novembre 2023, n. 26)

Si attesta che il Sig./ra. _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Comune (o Stato) di nascita _____ Provincia _____

Nazionalità _____ Indirizzo _____

Comune di residenza _____ CAP _____

HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO EXTRACURRICULARE

Progetto Formativo: _____

Promosso da (Soggetto *Promotore*) : _____

Svolto presso (Soggetto *Ospitante*) : _____

Periodo effettivo di svolgimento del tirocinio: dal ____/____/____ al ____/____/____

per un numero complessivo di: ore _____ giornate _____ mesi _____ di attività.

ED HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ

(descrizione sintetica delle attività effettivamente svolte, indicate nel PFI e valutate da A a D nel Dossier individuale)*

Riferimenti all'Atlante Nazionale del Lavoro e delle Qualificazioni ¹ (inserire Codice e denominazione _____)	Descrizione sintetica delle attività ²
Settore Economico Professionale _____	_____
_____	_____
Processo _____	_____
_____	_____
Sequenza di Processo _____	_____
_____	_____
AdA _____	_____
_____	_____
_____	_____

(Replicare il riquadro per ogni AdA presa a riferimento)

Riferimenti al REPERTORIO REGIONALE DELLE FIGURE PROFESSIONALI³

Figura professionale indicata nel progetto di tirocinio (inserire Codice e denominazione) _____	Descrizione sintetica delle attività
Figura _____	_____
_____	_____
_____	_____
Unità di Competenza (UC): _____	_____

* Le attività svolte devono essere documentate e avvalorate dal Dossier Individuale del tirocinante.

¹ Fare riferimento alle AdA ed attività contenute nell'Atlante del Lavoro - consultabile all'indirizzo https://atlantelavoro.inapp.org/atlanthe_lavoro.php

² Da progetto formativo e da Dossier individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte e recanti una valutazione da A a D

³ Fare riferimento alle figure professionali del Repertorio regionale consultabile all'indirizzo <https://www.sistema.puglia.it/SistemaPuglia/rrfp>

Riportare tutte le capacità e conoscenze della specifica UC	
---	--

(Replicare il riquadro per ogni Competenza presa a riferimento)

Altre attività non ricomprese nell’Atlante del Lavoro e delle qualificazioni
(specificare) _____

Timbro e Firma del soggetto promotore 	Timbro e Firma del Soggetto ospitante:
Firma Tutor del Soggetto promotore 	Firma Tutor del Soggetto ospitante

Luogo _____ Data: ____/____/____