



Unione europea



## REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili

### DOCUMENTO DI TRASPARENZA

*making skills transparent*

in conformità agli standard / *compliant with the national law*  
di cui agli artt. 6 e 8 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Rilasciato all'esito del percorso formativo / *Released in outcome of the training course*

### Titolo del percorso

così come descritto nel presente attestato / *as described in this certificate*

#### RILASCIATO A / AWARDED TO

Cognome e Nome:  
*Family name and First name*

Nato/a a:  
*Place of birth*

Prov: il  
*District Date of birth*

Nazionalità:  
*Nationality*

Cittadinanza:  
*Citizenship*

Codice fiscale:  
*Public personal identification code*

#### RILASCIATO DA / ISSUED BY

Ente Titolare/ <i>Awarding Certification Body</i> : <b>REGIONE CAMPANIA</b> Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili.	
Ente Titolato/ <i>Empowered Body</i> : <b>DENOMINAZIONE AGENZIA FORMATIVA</b> Nella persona del Legale rappresentante.	Firma/ <i>Signature</i>

Livello EQF:  
Durata (n. ore):  
Repertorio di riferimento: <https://capire.regione.campania.it/rrtq/public/scheda/580>

Numero protocollo: **13042021180332137**  
Data valutazione e rilascio: **13/04/2021**

La veridicità dei dati contenuti nel presente documento è verificabile mediante il servizio web disponibile al link:  
<https://silfmonitoraggio.regione.campania.it/SILFMonitoraggio/home.do?method=controllaCertificato>



## DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE DICHIARATE E DELLE EVIDENZE A SUPPORTO

Il presente documento è rilasciato all'esito del percorso formativo appreso specificato. Di seguito le competenze (conoscenze e le abilità) potenzialmente acquisite.

COMPETENZE ATTESTATE		
	Conoscenze	Abilità
Data di attestazione: EQF:		

### DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

Titolo percorso:

Codice unico percorso (CUP):

Codice accreditamento:

Ente titolato all'erogazione del percorso:

Recapito:

Autorizzato da: Regione Campania - DG 50-11 – UOD Formazione Professionale

Modalità di finanziamento:

E-mail:

In Data:

Durata (n. ore):

**Stage o eventuale tirocinio:**

Durata (n. ore)

Tecnico della pianificazione e realizzazione di attività valutative.

Numero protocollo:  
Data valutazione e rilascio:

La veridicità dei dati contenuti nel presente documento è verificabile mediante il servizio web disponibile al link:  
<https://silfmonitoraggio.regione.campania.it/SILFMonitoraggio/home.do?method=controllaCertificato>



fonte: <http://burc.regione.campania.it>