



## ATTESTAZIONE FINALE

Si attesta che il sig./ra. (Dati identificativi del praticante): \_\_\_\_\_

### HA PARTECIPATO ALLA SEGUENTE ESPERIENZA DI FORMAZIONE PRATICA IN AZIENDA

*Avviso pubblico finalizzato ad incentivare la qualificazione e l'ingresso nel  
mercato del lavoro dei cittadini di Caivano (DGR n. 647 del 9 novembre 2023)*

Progetto formativo n.: \_\_\_\_\_

Promosso da (Soggetto promotore): \_\_\_\_\_

Svolto presso (Soggetto ospitante): \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ numero complessivo delle ore/giornate e mesi di attività \_\_\_\_\_

E HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ:

| Attività oggetto dell’esperienza di formazione pratica <sup>i</sup>                                      |  |                                                                                         |       | Descrizione sintetica |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| Settore Economico Professionale                                                                          |  | Area di Attività (ADA)                                                                  | _____ | _____                 |
|                                                                                                          |  | Attività                                                                                |       |                       |
|                                                                                                          |  | Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) <sup>ii</sup>  |       |                       |
|                                                                                                          |  | Area di Attività (ADA)                                                                  |       |                       |
|                                                                                                          |  | Attività                                                                                |       |                       |
|                                                                                                          |  | Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) <sup>iii</sup> | _____ | _____                 |
| Altra attività non ricompresa nell’Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare) <sup>iv</sup> |  |                                                                                         | _____ | _____                 |

Le attività sono documentate e avvalorate dal Dossier Individuale del praticante.



**Luogo:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del Soggetto Promotore**

**Firma del Soggetto Ospitante**

<sup>i</sup> Da Progetto Formativo Individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D come da Dossier individuale.

<sup>ii</sup> Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio regionale delle competenze e dei profili formativi

<sup>iii</sup> Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio regionale delle competenze e dei profili formativi

<sup>iv</sup> Sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (possono rientrare in questa sezione anche le competenze di base e trasversali es. comunicazione, problem solving, ecc.)