



ALLEGATO J
RELAZIONE SULL'ATTIVITA' FORMATIVA SVOLTA E SULLE COMPETENZE ACQUISITE DAL TIROCINANTE

Asse		Obiettivo specifico	
Azione		Codice Progetto/Ufficio	
CUP		Titolo progetto	
Codice SURF		Provvedimento ammissibilità	
Denominazione Beneficiario-Impresa		Indirizzo sede legale e Città	
Codice fiscale / Partita IVA		Cognome e Nome legale rappresentante	
Luogo e data di nascita legale rappresentante		Cod. ATECO	
Numero dipendenti a tempo indeterminato		Numero dipendenti a tempo determinato	
Numero tirocini già attivi alla data odierna			

DESTINATARIO

COGNOME E NOME	A IL
NATO/A	
CODICE FISCALE	
NAZIONALITA'	
RESIDENZA	
TITOLO DI STUDIO	

SOGGETTO PROMOTORE

CENTRO PER L'IMPIEGO/APL DI	
NOMINATIVO TUTORE DESIGNATO	



SOGGETTO OSPITANTE

DENOMINAZIONE AZIENDA	
NATURA GIURIDICA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE E CITTA'	
CODICE FISCALE/P. IVA	
TELEFONO	
E-MAIL	
NOMINATIVO TUTORE DESIGNATO	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO	
DURATA IN MESI DEL TIROCINIO	
DATA INIZIO TIROCINIO	
DATA FINE TIROCINIO	
TOTALE ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE	
CONVENZIONE STIPULATA PER LA REALIZZAZIONE DI UN TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO (SI/NO)	
CONVENZIONE STIPULATA PER L'INSERIMENTO/REINSERIMENTO DI INOCCUPATI, DISOCCUPATI, LAVORATORI IN CIG/MOBILITA' (SI/NO)	
SOGGETTO CON HANDICAT EX LEGGE N. 68/1999 SS.MM.II. (SI/NO)	
SOGGETTO SVANTAGGIATO EX LEGGE N. 381/1991 SS.MM.II. (SI/NO)	
POSIZIONE INAIL	N. _____ ACCESA PRESSO LA SEDE DI _____
RESPONSABILITA' CIVILE	COMPAGNIA _____ POLIZZA N. _____

INDICAZIONI GENERALI, DI CLASSIFICAZIONE E REFERENZIAZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE

Denominazione Profilo professionale di riferimento	
SEP	(come da Progetto Formativo)
ADA nazionale di riferimento	(come da Progetto Formativo)
Processo	(come da Progetto Formativo)
Sequenza di Processo	(come da Progetto Formativo)
Referenziazioni	(come da Progetto Formativo)
	(come da Progetto Formativo)



Livello EQF	(come da Progetto Formativo)
Descrizione sintetica del Profilo professionale e delle attività professionali collegate	(come da Progetto Formativo)

DETTAGLIO SUI CONTENUTI DEL PROGETTO FORMATIVO REALIZZATO (come da Progetto Formativo)

n. progr.	UC - Titolo	Risultato ottenuto	Abilità	Conoscenze

Con la sottoscrizione del presente progetto si autorizza il trattamento dei dati personali e del soggetto ospitante ai sensi e per gli effetti del decreto lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.. Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci, si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

Il Tirocinante

Per l'Impresa
(Il tutor aziendale)

Per l'Impresa
(Il Legale Rappresentante)

Per il CPI territorialmente competente/APL
(Il Responsabile didattico-organizzativo)
