**Allegato 9alla Determinazione Dirigenziale n. G 01803 del 20/02/2019**

LOGO REGIONE LAZIO LOGO DELLA REPUBBLICA ITALIANA

**CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE**

*VOCATIONAL TRAINING QUALIFICATION CERTIFICATE*

in conformità agli standard di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

*compliant with the national law*

Relativo alla qualificazione/*Referred to the qualification*

così come descritta nel presente certificato/*as described in this certificate*

RILASCIATO A/ *AWARDED TO*

Cognome e Nome

*Family name and First name*

Nat a Prov. il / /

*Place of birth Date of birth*

Nazionalità

*Nationality*

Codice fiscale

*Public personal identification code*

RILASCIATO DA/ *ISSUED BY*

|  |  |
| --- | --- |
| Ente titolato:  iscritto all'Albo: in data: al numero  nella persona di:  qualifica: | Timbro/*Stamp*  Firma/*Signature* |

*Certification body*

*Awarding body*

|  |  |
| --- | --- |
| Ente titolare: REGIONE LAZIO  nella persona di:  qualifica: | Timbro/*Stamp*  Firma/*Signature* |

Data rilascio: / / Numero protocollo:

DESCRIZIONE DELLA QUALIFICAZIONE RILASCIATA

Repertorio di riferimento: Repertorio regionale delle competenze e dei profili [www.regione.lazio.it/rl\_formazione](http://www.regione.lazio.it/rl_formazione)

Codice e denominazione del profilo:

Posizione classificatoria CP 2011:

Livello EQF:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Qual.** | **Unità di Competenza certificata** | **Livello EQF** | **Atto di approvazione** | | **Data certificazione** |
| **N.** | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

DESCRIZIONE MODALITÀ PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE

**Modalità di apprendimento delle competenze oggetto di certificazione**

*A) Apprendimento formale*

Codice e titolo percorso:

Svolto da:

Autorizzato da: REGIONE LAZIO in data: / /

Finanziato da:

Durata (n. ore):

*B) Apprendimenti non formali ed informali*

Documento di Validazione prodotto dall'ente titolato: in data: / /

**Modalità di valutazione delle competenze oggetto di certificazione**

**Note integrative**

Commissione di Certificazione

Il/La Presidente