**All. B13**

**REGIONE LAZIO**

**Assessorato** [**Lavoro e nuovi diritti, Politiche per la Ricostruzione**](http://www.regione.lazio.it/diberardino)

**Direzione Regionale Lavoro**

**Avviso Pubblico**

**Per la definizione di un elenco di percorsi di formazione per la riqualificazione degli ex lavoratori Almaviva Contact SpA (Sede di Roma)**

LOGO DENOMINAZIONE

SOGGETTO FORMATORE

**DICHIARAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI**

**prot. N° del**

**Rilasciata a:**

Cognome e Nome

Data nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

**Da**:

Denominazione

Soggetto formatore

ID accreditamento

Sede di

In data

**A - RIFERIMENTI FORMALI**

**A.1 – Ambito settoriale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Settore** |  |
| **Area professionale** |  |
| **Area di attività** |  |

**A.2 – Profilo Repertorio regionale**

**Codice Denominazione Profilo**

**A.3 – Unità di competenze**

**Denominazione Unità di competenze**

**A.4 – Descrittori di performance**

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacità -**  ***essere in grado di:*** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**B – DICHIARAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI B.1 – Identificazione del Percorso formativo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** |  |
| **Tipologia** |  Percorso finanziato   Percorso in autofinanziamento |
| **Atto amministrativo** | Amministrazione:\_ Det. n.\_ del |
| **Data inizio** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| **Data fine** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| **Durata** | N. ore: |
| ***di cui aula*** |  |
| ***di cui stage*** |  |
| ***di cui altro***  *(specificare)* |  |
| **Totale ore frequentate** | N. ore: |

**B.2 – Contenuti del Percorso formativo e apprendimenti raggiunti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** |  | |
| **Contenuti formativi** |  | |
| **Durata** | N. ore: | |
| **Tipologia di verifica** |  | |
| **Risultati di apprendimento** | **UNITÀ DI COMPETENZE DI RIFERIMENTO** |  |
| **ABILITÀ ACQUISITE** |  |
| **CONOSCENZE ACQUISITE** |  |

*(replicare per ogni modulo)*

**B.3 – Metodologie di valutazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valutazione delle Competenze in ingresso** |  |
| **Valutazione delle Competenze in uscita** |  |

**NB: per gli Attestati di Frequenza o gli Attestati di Qualifica utilizzare i modelli approvati con**

**Determinazione 18 ottobre 2016, n. G12038**

Firma del legale rappresentate del soggetto formatore

Timbro del soggetto formatore