



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



GOL
Garanzia Occupabilità Lavoratori

ESITI SKILL GAP ANALYSIS

Soggetto esecutore/realizzatore (CPI/APL): _____

Nome e Cognome utente: _____

Codice Fiscale: _____

Patto di servizio personalizzato/Patto unico del _____

Percorso 2 Percorso 3 Percorso 4

area formativa nell'ambito della quale deve essere attivato il percorso ¹	ADA da aggiornare/acquisire ²	percorso formativo del catalogo GOL/agenzia formativa ³

Luogo e data _____

Firma utente _____

Firma esperto/operatore _____

¹ Inserire l'area formativa così come individuata nella SGA

² Fare riferimento all'*Atlante del lavoro e delle qualificazioni*

³ Indicare il titolo del percorso formativo che il beneficiario deve frequentare, il suo codice e la ragione sociale dell'organismo formativo