



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana



Garanzia Occupabilità Lavoratori

LEP F2 - TIROCINI EXTRACURRICULARI

ATTESTAZIONE FINALE

Si attesta che il/la sig./ra. (dati identificativi del tirocinante): _____

HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO

Progetto: _____

Promosso da (Soggetto promotore): _____

Svolto presso (Soggetto ospitante): _____

Dal _____ al _____ Numero complessivo delle giornate e mesi di attività: _____

HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA'

Attività oggetto del tirocinio	Descrizione sintetica
Settore _____ Area di Attività _____ Attività _____	
Settore _____ Area di Attività _____ Attività _____	
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare) sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni)	

Le attività sono documentate e avvalorate nel Dossier individuale del tirocinante.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Soggetto Proponente

Firma del Soggetto ospitante
