



ATTESTAZIONE FINALE PER LA MESSA IN TRASPARENZA DELLE COMPETENZE ACQUISITE DURANTE IL PERCORSO FORMATIVO

Si attesta che il/la sig./ra. (dati identificativi del lavoratore in CIGS): _____
nato/a il _____ Codice Fiscale _____

HA PARTECIPATO ALLA SEGUENTE ATTIVITA' FORMATIVA:

- ☐ Tipo A: COME DA PIANO FORMATIVO PRESENTATO DALL'AZIENDA _____
☐ Tipo B: COME DA PIANO FORMATIVO, NEL RISPETTO DI QUANTO CONTENUTO NEGLI ALLEGATI "N" ED "O"

Svolta dell'Ente di formazione: _____

presso la sede: _____

dal _____ al _____ per un numero complessivo delle ore di attività svolte: _____

HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA'

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

Le attività sono documentate e avvalorate nel registro delle presenze in cui sono riportati i moduli svolti e la documentazione prodotta.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente

Timbro _____