

Allegato al DDG n. 679 del 26\_05\_2025

## PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

### Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – NextGeneration EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell’offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l’aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori

- Modello di *Attestazione delle competenze*
- Modello di *Attestato di frequenza e profitto con messa in trasparenza degli apprendimenti*

## Modello di Attestazione delle competenze<sup>1</sup>



### ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE

con valore di parte seconda

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

In compliance with Italian law: art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Relativo agli apprendimenti del percorso

\_\_\_\_\_  
Profilo/Obiettivo regionale di riferimento

\_\_\_\_\_  
così come specificato a tergo nella presente attestazione

conferito a  
Awarded to

Cognome e Nome  
Surname and Given name  
Nato/a:  
Place of birth  
Nazionalità:  
Nationality

Prov: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Province Date of birth  
Codice fiscale  
Tax Id code

rilasciato dalla struttura formativa  
Issued by the vocational training body/training structure

Sede legale:

Registered office

accreditata con D.D.G. n°:

del: 00/01/1900

CIR:

Accredited by law decree No.

rappresentata da:

con il ruolo di:

Represented by

With the role of

Sede centro di formazione: -

Training center

Data:

date

Luogo:

place

\_\_\_\_\_  
(L'Esperto di valutazione)

\_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

<sup>1</sup> Da rilasciare ai Beneficiari che:

- hanno interrotto il percorso formativo;
- non sono stati ammessi all'esame finale;
- pur essendo stati ammessi all'esame, sono risultati assenti;
- che non hanno superato l'esame.

Il modello editabile è scaricabile all'indirizzo <https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-istruzione-formazione-professionale/dipartimento-formazione-professionale/corsi-di-formazione>



**Allegato all'attestazione delle competenze**

repertorio n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

a seguito degli esami finali del corso per:

**Dettaglio delle competenze tecnico professionali**

Competenza	Abilità minime	Conoscenze essenziali

Allegato all'attestazione delle competenze

repertorio n°	rilasciato in data	a
---------------	--------------------	---

a seguito degli esami finali del corso per:

Dettaglio delle competenze tecnico professionali

Competenza	Abilità minime	Conoscenze essenziali

## Modello di *Attestato di frequenza e profitto con messa in trasparenza degli apprendimenti*<sup>2</sup>

### ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO con valore di parte seconda

conforme agli standard di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13  
In compliance with Italian law: art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Relativo agli apprendimenti del percorso

\_\_\_\_\_  
Profilo/Obiettivo regionale di riferimento

\_\_\_\_\_  
così come specificato a tergo nella presente attestazione

**conferito a**

Awarded to

**Cognome e Nome**  
Surname and Given name

**Nato/a:**  
Place of birth

**Nazionalità:**  
Nationality

**Prov:**  
Province

**Codice fiscale**  
Tax Id code

**il:**  
Date of birth

**rilasciato dalla struttura formativa**

issued by the vocational training

**Sede legale:**

Registered office

**accreditata con D.D.G. n°:**

Accredited by law decree No.

**rappresentata da:**

Represented by

**Sede centro di formazione: -**

Training center

**del:** 00/01/1900

**CIR:**

**con il ruolo di:**

With the role of

**Data:**  
date

**Luogo:**  
place

\_\_\_\_\_  
(L'Esperto di valutazione)

\_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

<sup>2</sup> Da rilasciare ai Beneficiari che hanno frequentato almeno il 70% del monte ore corso ed hanno superato la prova finale di valutazione degli apprendimenti. Il modello editabile è scaricabile all'indirizzo <https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-istruzione-formazione-professionale/dipartimento-formazione-professionale/corsi-di-formazione>



Allegato all'attestato di frequenza e profitto

repertorio n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data 00/01/1900 a \_\_\_\_\_  
a seguito degli esami finali del corso per:

DETTAGLIO DELLE COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI

Competenza	Abilità minime	Conoscenze essenziali

Metodologie didattiche applicative:

Modalità di svolgimento della prova di valutazione:

Strumenti: