

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

II FINESTRA

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

Modello di Attestazione delle competenze¹



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



LOGO
AGENZIA
FORMATIVA



Regione Siciliana



Garanzia Occupabilità Lavoratori

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:

Province

Codice fiscale

Tax Id code

il:

Date of birth

rilasciato dalla struttura formativa

Issued by the vocational training body/training structure

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)

¹ 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>

DESCRIZIONE DELL'ATTESTAZIONE RILASCIATA									
Denominazione del percorso									
ID Corso:	Edizione:		Durata in ore:		Inizio:		Termine:		
Procedura di attivazione:	Progetto GOL - Garanzia Occupabilità Lavoratori		CIP:				CUP:		
Selezione		del	00/01/1900						
Profilo/Obiiettivo di riferimento:							Livello EQF:		
Repertorio di riferimento:		Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana							
COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI DEL PERCORSO									
ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO EFFETTUATE DURANTE IL CORSO									
Tipo		Struttura ospitante						Ore	
Le competenze sono state accertate tramite le seguenti modalità di valutazione:									
Articolazione didattica									
Comp.	Modulo/Unità Formativa						Ore previste	Ore frequentate	
Totale ore corso:									

_____ (L'Esperto di valutazione)

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

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*²

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)

² 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>

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

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:				