



ESITI SKILL GAP ANALYSIS

Soggetto esecutore (CPI/APL): _____

Nome e Cognome utente: _____

Codice Fiscale: _____

Patto di servizio personalizzato/Patto unico GOL sottoscritto in data ____/____/____ PERCORSO 4

Profilo professionale individuato in esito all'Orientamento specialistico	area formativa nell'ambito della quale deve essere attivato eventuale percorso formativo ¹	ADA da aggiornare/acquisire ²

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*