



Progetto ATI - Avviso regionale tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale ed all'autonomia rivolti a donne inserite in percorsi di cui alla DGR n.719/2021

ALLEGATO 7

SOGGETTO PROMOTORE (*carta intestata*)

Rif. Convenzione stipulata in data ____ / ____ / ____

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI DEL TIROCINIO

RILASCIATA PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE A

NOME E COGNOME (indicare)

Nata a.....il.....
Codice fiscale.....

PRESSO IL "SOGGETTO OSPITANTE" (*indicare denominazione e natura giuridica*)

Sede legale (*indicare*).....
Sede operativa tirocinio (*indicare*).....
Durata dal al

DESCRIZIONE GENERALE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO (*anche in riferimento ad eventuali aree di attività maturate connesse alla figura professionale*)

a) attività e compiti svolti (*attività e compiti affidati alla tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciata*)

b) competenze tecnico-professionali acquisite (*competenze tecniche-professionali sviluppate dalla tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo*)

c) competenze trasversali acquisite (*competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dalla tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati*)

d) altre competenze acquisite (*informatiche/linguistiche, generali o specialistiche sviluppate dalla tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico- professionali*)

e) Valutazione finale case-manager

Luogo e data _____

Tutor Soggetto ospitante

Case-manager dell'Ente titolare della presa incarico

Tutor Soggetto promotore
