|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUP. Avviso**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Denominazione Corso/Profilo Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Codice Corso/Tirocinio**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Tipologia attestazione** | **Tipologia 1** | **Tipologia 2** | **Tipologia 3** | | **Tipologia 4** | **Tipologia 5** | **Tipologia 6** | **Tipologia 7** |
| **Dati identificativi**  **formato** | | Nome;  Cognome;  Codice fiscale o ID | | | | | | |
| **Dati identificativi**  **soggetto**  **realizzatore/**  **promotore** | | Dati identificativi del soggetto titolato, accreditato o autorizzato a emettere l’attestato | | | | | | |
| **Periodo di**  **svolgimento della**  **formazione/Tirocinio** | | Data inizio corso/Tirocinio | | | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Data fine corso/Tirocinio | | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| **Contenuti/obiettivi**  **di apprendimento** | | Descrizione dei contenuti di apprendimento o di attività (moduli/unità formative o unità di competenza comunque  denominati) | | | | | | |
| **Durata** | | Durata prevista in ore | Durata effettuata in ore o superamento della durata minima di frequenza | | | Durata  prevista in  mesi | Durata  effettuata in  mesi |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Riferimento agli**  **standard del**  **Sistema Nazionale**  **di Certificazione**  **delle Competenze**  **(SNCC)** | | Riferimento a qualificazione regionale o di formazione regolamentata o parte di essa o a percorsi autorizzati o accreditati da altro ente pubblico titolare | | | | Riferimento a codici ADA Atlante o a competenze e/o livelli contenuti nei quadri unionali e internazionali | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Riferimento a qualificazione di repertorio IeFP o repertorio IFTS o parte di essa | | | | Riferimento a codici ADA Atlante o a competenze contenute nei Quadri unionali e internazionali | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Data** | | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | | **Firma** | |  | | |
| **Base normativa** | | Ai sensi della normativa regionale […] o alla normativa nazionale o di quella settoriale di formazione regolamentata e/o ai sensi e per gli effetti del Dlgs 13/2013 | | | | | | |
| Ai sensi della normativa regionale […] e/o in coerenza con il Dlgs 13/2013 | | | | | | |
| Ai sensi e per gli effetti del Dlgs. 226/2005 e del DPCM 25.01.08 automaticamente coerente con il Dlgs 13/2013 | | | | | | |