



REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Berufsbezeichnungszeugnis/Attestation de qualification professionnelle/Vocational Training Certificate

*conseguito in
erworben in/obtenu in/achieved in*

DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE

Qualifizierungsbezeichnung/Dénomination de la qualification/Qualification

**Livello EQF
(Raccomandazione 2008/C 111/01)**

*EQF niveau (Empfehlung 2008/C 111/01)
EQF niveau (Recommandation 2008/C 111/01)
EQF level (Recommendation 2008/C 111/01)*

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA

Bildungsanstalt oder Bildungsträger/Organisation ou structure de formation/Vocational Training Institution

Sede

Sitz/Lieu/Place

Data

Datum/Date/Date

Il Dirigente responsabile

Der Leitende Angestellte/Le dirigeant responsable/The executive in charge

N° _____

Attestato rilasciato ai sensi della L.R. 32/2002

In Übereinstimmung mit dem regionalen Gesetz Nr. 32/2002

Conformément à la loi régionale n. 32/2002

In accordance with regional law no. 32/2002

Il presente attestato ha validità nazionale ai sensi della legge n. 845/78

Dieses Zeugnis ist auf nationaler Ebene gültig in Übereinstimmung mit dem Gesetz Nr. 845/78

Cette attestation est valable au niveau national conformément à la loi n. 845/78

This certificate is valid at national level in accordance with law no. 845/78

1. Standard professionali di riferimento

1.1 Denominazione della figura professionale

1.2 Settore di appartenenza della figura professionale

1.3 Attività economica (codice e denominazione ISTAT - Classificazione ATECO)

2. Competenze acquisite

2.1 Competenze chiave

Competenza chiave 1

Capacità

Conoscenze

Competenza chiave 8

Capacità

Conoscenze

2.2 Competenze tecnico-professionali (*Aree di Attività*)

Denominazione ADA 1

Descrizione della performance

Capacità

Codice UC _____

Conoscenze

modalità con le quali sono state verificate le competenze (tipologie di prove finali sostenute)

Denominazione ADA N	

Descrizione della performance	Capacità
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Codice UC _____	Conoscenze

modalità con le quali sono state verificate le competenze (tipologie di prove finali sostenute)	

3. Percorso di acquisizione delle competenze

3.1 Percorso di formazione formale

3.1.1 Periodo di svolgimento del percorso _____
3.1.2 Denominazione del percorso formativo _____
3.1.3 Durata complessiva del percorso in ore _____ in mesi _____ in anni _____
3.1.4 Durata della Fad in ore _____

3.1.5 Articolazione delle unità formative (UF)

unità formativa 1 (denominazione)	durata (in ore)
_____	_____
contenuti	

modalità di verifica dell'apprendimento (<i>modalità di realizzazione delle prove intermedie</i>)	

unità formativa N (denominazione)	durata (in ore)
_____	_____
contenuti	

modalità di verifica dell'apprendimento (<i>modalità di realizzazione delle prove intermedie</i>)	

3.1.6 Stage

Azienda ospitante	Attività economica dell'azienda	principali attività/mansioni svolte dallo stagista	durata in ore
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.2 Percorso di validazione (contesto non formale/informale)

realizzato presso (denominazione della struttura provinciale)

nel periodo

estremi del dossier di validazione

Unità di Competenze validate

Codice UC 1 _____ Denominazione ADA _____

Codice UC n _____ Denominazione ADA _____

4. Eventuali annotazioni integrative

