

## Allegato G

### Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" - Seconda Fase

#### AVVISO MISURA 5 TIROCINI EXTRACURRICULARI

#### ATTESTAZIONE FINALE

Si attesta che il/la sig./sig.ra (Dati identificativi del tirocinante): \_\_\_\_\_

**HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO EXTRACURRICULARE**

**(ex Regolamento Regionale n. 4/2018)**

Progetto formativo denominato: \_\_\_\_\_

Promosso da (Soggetto promotore): \_\_\_\_\_

Svolto presso (Soggetto ospitante): \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per numero complessivo di ore \_\_\_\_\_ giornate \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_ di attività

#### E HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ

Attività oggetto del tirocinio <sup>i</sup>			Descrizione sintetica	
Settore Economico Professionale	Area di Attività (ADA)			
	Attività			
	Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) <sup>ii</sup>	_____	_____	
	Area di Attività (ADA)			
Settore Economico Professionale	Attività			
	Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) <sup>iii</sup>	_____	_____	
Altra attività non ricompresa nel Repertorio delle qualificazioni (specificare) <sup>iv</sup>			_____	_____

Le attività sono documentate e avvalorate dal Dossier Individuale del tirocinante.

**Luogo e data**

**Firma del Soggetto Promotore**

**Firma del Soggetto Ospitante**

*i* Da Progetto Formativo Individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D come da Dossier individuale.

*ii* Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni.

*iii* Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni.

*iv* Sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni (possono rientrare in questa sezione anche le competenze di base e trasversali es. comunicazione, problem solving, ecc.).