

Logo Regione

Logo Repubblica

**CERTIFICATO DI COMPETENZE**

1

rilasciato a:

Nome	Cognome
Nato a	il

dall'Istituzione Scolastica / Formativa o dal soggetto attuatore

Denominazione:
Sede:

Figura/qualifica professionale di riferimento:

---

Data \_\_\_\_\_

n° repertorio \_\_\_\_\_

Firma  
Legale Rappresentante  
della Struttura certificante o suo delegato

Firma  
Responsabile della Formalizzazione e Certificazione

**ALLEGATO AL CERTIFICATO DI COMPETENZE**  
**(Sistema dell'Istruzione e Formazione professionale)**  
*(numero di repertorio)*

2

**FIGURA NAZIONALE DI RIFERIMENTO:**

Figura:

Indirizzo:

**Area Professionale:** \_\_\_\_\_

Livello EQF: \_\_\_\_\_

**A. RISULTATI DI APPRENDIMENTO RAGGIUNTI:**

COMPETENZE DI RIFERIMENTO	COMPETENZE RAGGIUNTE	ABILITÀ/CAPACITÀ ACQUISITE	CONOSCENZE ACQUISITE
			• .....
			• .....
			• .....
			• .....
			• .....
			• .....
			• .....
			• .....

**B. ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO FORMATIVO FORMALE:**

Periodo di svolgimento del percorso di IFP \_\_\_\_\_

Ultima annualità di frequenza \_\_\_\_\_

**C. ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO:**

Tipo di esperienza	Durata (in ore)	Denominazione del soggetto ospitante	Sede/contesto di svolgimento
Visite aziendali			
Stage / Tirocinio			
Apprendistato			
Altro _____			

**D. ANNOTAZIONI INTEGRATIVE**
**COMPETENZE ACQUISITE**
**Denominazione Unità di Competenza**

*(indicare numero e denominazione dell'Unità di Competenza)*

*(Riprodurre il box per ciascuna Unità di Competenza considerata)*

**3**

UNITÀ DI COMPETENZA	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (conoscere)
<i>(indicare numero e denominazione dell'Unità di Competenza)</i>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• ....</li> </ul>

*(Riprodurre il box per ciascuna Unità di Competenza considerata)*

**ULTERIORI ELEMENTI:**


---



---

Data \_\_\_\_\_

n° repertorio \_\_\_\_\_

**Firma**  
**Legale Rappresentante**  
**della Struttura certificante o suo delegato**

**Firma**  
**Responsabile della Formalizzazione e**  
**Certificazione**

**ALLEGATO AL CERTIFICATO DI COMPETENZE**  
**(Sistema della Formazione Professionale, Apprendistato, Lavoro)**  
*(numero di repertorio)*

4

Qualifica professionale di riferimento: \_\_\_\_\_

Area professionale: \_\_\_\_\_

Livello EQF: \_\_\_\_\_

NUP/ISTAT: \_\_\_\_\_

**E. COMPETENZE ACQUISITE:****Denominazione Unità di Competenza**

*(indicare numero e denominazione dell'Unità di Competenza)*

*(Riprodurre il box per ciascuna Unità di Competenza considerata)*

UNITÀ DI COMPETENZA	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (conoscere)
<i>(indicare numero e denominazione dell'Unità di Competenza)</i>	_____	• .....
	_____	• .....
	_____	• ....
	_____	

*(Riprodurre il box per ciascuna Unità di Competenza considerata)*

**F. INFORMAZIONI RIFERITE AGLI SPECIFICI CONTESTI DI APPRENDIMENTO:**

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

n° repertorio \_\_\_\_\_

**Firma**  
**Legale Rappresentante**  
**della Struttura certificante o suo delegato**

**Firma**  
**Responsabile della Formalizzazione e**  
**Certificazione**