**ATTESTAZIONE DEI RISULTATI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTESTAZIONE FINALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RILASCIATO A** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | ………………………… | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a | |  | | | | | | | il | | |  | | | |  | |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOGGETTO OSPITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Settore economico (rif. ATECO) | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede tirocinio | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| Il Tutor del soggetto ospitante  (relativamente alle competenze acquisite) | | | | | | |  | Il Tutor del soggetto promotore  (relativamente alla conformità con il Progetto formativo) | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DURATA DEL TIROCINIO** | | | | | | | |
|  | **Durata Tirocinio** |  |  | **Durata in mesi** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **dal** | *gg mm anno* | **al** *gg mm anno* | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ DEL TIROCINIO** | |
|  | |
| **Attività oggetto del tirocinio** | **Descrizione sintetica delle attività** |
| Settore………………………  Area di attività (ADA)…………………  Attività……………………..  Ripetere i campi qualora necessario |  |
| **Attività e compiti svolti** ***(attività e compiti affidati al tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato).*** | |
|  | |
| **Competenze tecnico-professionali acquisite (*competenze tecniche-professionali sviluppate dal tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo).*** | |
|  | |
| **Competenze trasversali acquisite (*competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dal tirocinante nell’espletamento delle attività/compiti affidati)*** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Altre competenze acquisite (informatiche/linguistiche, generali o specialistiche *sviluppate dal tirocinante nell’espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico-professionali)*** |
|  |
| ***Partecipazione ad ulteriori iniziative formative promosse dall’azienda*** |
| SI No  ***Descrizione (Durata in ore, luogo di svolgimento, argomento trattato)*** |

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE SINTETICA FINALE** |
| **GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)** | |
| **Insufficiente Sufficiente Discreta Buona Ottima**  ***Se la risposta è “insufficiente” si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione*:** | |
|
| **ESITO RILEVATO AL TERMINE DEL TIROCINIO** | |
| **Assunzione** **Non assunzione**  **Tipologia di contratto applicato:**  **Solo nel caso di assunzione:**  Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante il tirocinio?  SI NO | |