



Si attesta che il

Tirocinante _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Indirizzo _____ Telefono _____

HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO

Progetto _____

Promosso da (Denominazione Soggetto promotore) _____

Svolto presso (Denominazione soggetto ospitante) _____

Periodo dal _____ al _____

Numero complessivo delle giornate e mesi di attività _____

ED HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA'

Attività oggetto del tirocinio	Descrizione dell'attività oggetto del tirocinio
Settore ----- Area di attività (ADA) -----	
Settore ----- Area di attività (ADA) -----	
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare)	

Le attività sono documentate e avvalorate dal Dossier individuale del tirocinante

Luogo e data _____

Il legale rappresentante del Soggetto promotore _____

Il legale rappresentante del soggetto ospitante _____