**ALLEGATO 13**

ATTESTAZIONE FINALE TIROCINIO EXTRACURRICULARE

Si attesta che il sig./ra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice identificativo del Patto di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assegno Gol rilasciato in data: \_\_/\_\_/\_\_

Data di nascita / \_/\_\_\_ Comune (o Stato) di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# HA PARTECIPATO AL TIROCINIO EXTRACURRICULARE

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

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

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero complessivo delle giornate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RIFERITO AL SEGUENTE AMBITO PROFESSIONALE

*(Alternativamente)*

*Profilo professionale di cui al repertorio della Regione Umbria Unità di Competenza:*

-

-

-

*Settore Economico Professionale:*

*\_ \_ Area di Attività:*

# ED HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ:

Luogo Data

Timbro e Firma del Soggetto Promotore Timbro e Firma del Soggetto Ospitante

*(1) Da Progetto Formativo limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D.*