|  |  |
| --- | --- |
|  | ALLEGATO 3 |
| **ATTESTAZIONE FINALE** | |

Si attesta che il sig./ra. …………………………………………………….……………. C F. ……………………………

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

………….… Nazionalità …….…..…………..………… Indirizzo …………………………………………………..…….

Comune di residenza ……………………………………………..…… ………………. CAP…………………………….

**HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO EXTRACURRICULARE**

Progetto: ………………………………………………………………………………………………………………………

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:**

|  |
| --- |
|  |

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

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Soggetto Proponente Firma del Soggetto Ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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