



## DICHIARAZIONE DELLE COMPETENZE

In attuazione dell'art. 6 D.M. 142/98

### RILASCIATO A

[Redacted]

Nata a [Redacted] il [Redacted]

### ATTUATORE DEL PROGETTO

Provincia di Pistoia Servizio Lavoro

Azienda Ospitante [Redacted]

Progetto di tirocinio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Convenzione prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Il Dirigente**  
*o suo delegato*

[Redacted]



### 1. PERIODO DI DURATA DEL TIROCINIO

Periodo di effettuazione n. \_\_\_\_ mesi: dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_

Durata complessiva in ore: \_\_\_\_\_

### 2. COMPETENZE SPECIFICHE OGGETTO DEL TIROCINIO

**Competenze di base:**

**Competenze tecnico professionali:**

**Competenze trasversali:**

### 3. ATTIVITA' SVOLTE

### 4. EVENTUALI PROVE DI VALUTAZIONE PER L'ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE