

CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

VOCATIONAL TRAINING QUALIFICATION CERTIFICATE

in conformità agli standard di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n.13
compliant with the national law

Relativo alla qualificazione/*Referred to the qualification*

<denominazione della qualificazione, come da repertorio regionale>

così come descritta nel presente certificato/*as described in this certificate*

RILASCIATO A / AWARDED TO

Cognome e nome <cognome_nome>

Family name and First name

Nat_a

Place of Birth

il

Date of birth

Nazionalità

Nationality

Codice fiscale

Public personal identification code

RILASCIATO DA / ISSUED BY

Awarding body

Ente titolare:	REGIONE ABRUZZO	Timbro/Stamp
nella persona di:	<responsabile atti di controllo>	
qualifica:	<qualifica>	
		Firma/Signature

Certification body

Ente titolare:	REGIONE ABRUZZO	Timbro/Stamp
nella persona di:	<cognome_nome_presidente_commissione>	
qualifica:	Presidente commissione di certificazione	
N. elenco regionale	<n>	Firma/Signature

Data rilascio:	Numero protocollo:
----------------	--------------------

DESCRIZIONE DELLA QUALIFICAZIONE RILASCIATA

Repertorio di riferimento:	Repertorio delle qualificazioni Regione Abruzzo	QR CODE ¹
Codice e denominazione del profilo:		
Posizione classificatoria CP 2011:		
Livello EQF:		
AdA di riferimento:		
Gruppo di correlazione:		

Cod.	Unità di Competenza certificata	Livello EQF	Atto di approvazione		Data certificazione
			N.	Data	
<cd>	<denominazione da repertorio regionale>				

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE

Modalità di apprendimento delle competenze oggetto di certificazione

A *Apprendimento Formale*

Svolto da:

<oggetto attuatore>

Autorizzato da:

REGIONE ABRUZZO con DD n. _____ in data _____

Finanziato da:

<fonte>

Durata (n. ore):

<durata, come da note di redazione>

LOGO OdF

B *Apprendimenti non formali ed informali*

Documento di Validazione prodotto dall'ente titolato

In data: / /

Documento di Trasparenza prodotto dall'ente titolato

In data: / /

Modalità di valutazione delle competenze oggetto di certificazione

<descrizione sintetica della/e prova/e>

Note integrative

<eventuali note>

Commissione di Certificazione
Il Presidente

¹ Attraverso il QR code si accede alla descrizione completa della qualificazione iscritta al Relativo repertorio regionale