

Allegato al DDG n. 679 del 26_05_2025

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – NextGeneration EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell'offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l'aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori

- Modello di *Attestazione delle competenze*
- Modello di *Attestato di frequenza e profitto con messa in trasparenza degli apprendimenti*

Modello di Attestazione delle competenze¹



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



LOGO
AGENZIA
FORMATIVA



Regione Siciliana



Garanzia Occupabilità Lavoratori

ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE

con valore di parte seconda

conforme agli standard di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

In compliance with Italian law: art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Relativo agli apprendimenti del percorso

Profilo/Obiettivo regionale di riferimento

così come specificato a tergo nella presente attestazione

conferito a

Awarded to

Cognome e Nome

Surname and Given name

Nato/a:

Place of birth

Nazionalità:

Nationality

Prov:

Province

Codice fiscale

Tax Id code

il:

Date of birth

rilasciato dalla struttura formativa

Issued by the vocational training body/training structure

Sede legale:

Registered office

accreditata con D.D.G. n°:

Accredited by law decree No.

rappresentata da:

Represented by

Sede centro di formazione: -

Training center

del: 00/01/1900

CIR:

con il ruolo di:

With the role of

Data:

date

Luogo:

place

(L'Esperto di valutazione)

(Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

¹ Da rilasciare ai Beneficiari che:

- hanno interrotto il percorso formativo;
- non sono stati ammessi all'esame finale;
- pur essendo stati ammessi all'esame, sono risultati assenti;
- che non hanno superato l'esame.

Il modello editabile è scaricabile all'indirizzo <https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-istruzione-formazione-professionale/dipartimento-formazione-professionale/corsi-di-formazione>

| DESCRIZIONE DELL'ATTESTAZIONE RILASCIATA | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------|--|---------|--------------|-----------------|--|--|
| Denominazione del percorso | | | | | | | | | |
| ID Corso: | Edizione: | | Durata in ore: | | Inizio: | | Termine: | | |
| Procedura di attivazione: | Progetto GOL - Garanzia Occupabilità Lavoratori | | CIP: | | | | CUP: | | |
| Selezione | | del | 00/01/1900 | | | | | | |
| Profilo/Obiiettivo di riferimento: | | | | | | | Livello EQF: | | |
| Repertorio di riferimento: | | Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana | | | | | | | |
| COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI DEL PERCORSO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO EFFETTUATE DURANTE IL CORSO | | | | | | | | | |
| Tipo | | Struttura ospitante | | | | | Ore | | |
| | | | | | | | | | |
| Le competenze sono state accertate tramite le seguenti modalità di valutazione: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Articolazione didattica | | | | | | | | | |
| Comp. | Modulo/Unità Formativa | | | | | Ore previste | Ore frequentate | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Totale ore corso: | | | | | | | | | |

_____ (L'Esperto di valutazione)

_____ (Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

| Allegato all'attestazione delle competenze | | |
|--|--------------------|-----------------------|
| repertorio n° | rilasciato in data | a |
| a seguito degli esami finali del corso per: | | |
| Dettaglio delle competenze tecnico professionali | | |
| Competenza | Abilità minime | Conoscenze essenziali |
| | | |
| | | |
| | | |

Allegato all'attestazione delle competenze

| | | | | | |
|---------------|--|--------------------|--|---|--|
| repertorio n° | | rilasciato in data | | a | |
|---------------|--|--------------------|--|---|--|

a seguito degli esami finali del corso per:

Dettaglio delle competenze tecnico professionali

| Competenza | Abilità minime | Conoscenze essenziali |
|------------|----------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Modello di *Attestato di frequenza e profitto con messa in trasparenza degli apprendimenti*²

ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO con valore di parte seconda

conforme agli standard di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13
In compliance with Italian law: art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Relativo agli apprendimenti del percorso

Profilo/Obiettivo regionale di riferimento

così come specificato a tergo nella presente attestazione

conferito a

Awarded to

Cognome e Nome
Surname and Given name

Nato/a:

Place of birth

Nazionalità:

Nationality

Prov:

Province

Codice fiscale

Tax Id code

il:

Date of birth

rilasciato dalla struttura formativa

issued by the vocational training

Sede legale:

Registered office

accreditata con D.D.G. n°:

Accredited by law decree No.

rappresentata da:

Represented by

Sede centro di formazione: -

Training center

del: 00/01/1900

CIR:

con il ruolo di:

With the role of

Data:

date

Luogo:

place

(L'Esperto di valutazione)

(Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

² Da rilasciare ai Beneficiari che hanno frequentato almeno il 70% del monte ore corso ed hanno superato la prova finale di valutazione degli apprendimenti. Il modello editabile è scaricabile all'indirizzo <https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-istruzione-formazione-professionale/dipartimento-formazione-professionale/corsi-di-formazione>

| DESCRIZIONE DELL'ATTESTAZIONE RILASCIATA | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------|--|---------|--------------|-----------------|--|--|
| Denominazione del percorso | | | | | | | | | |
| ID Corso: | Edizione: | | Durata in ore: | | Inizio: | | Termine: | | |
| Procedura di attivazione: | Progetto GOL - Garanzia Occupabilità Lavoratori | | CIP: | | | CUP: | | | |
| Selezione | | del | 00/01/1900 | | | | | | |
| Profilo/Obiettivo di riferimento: | | | | | | | Livello EQF: | | |
| Repertorio di riferimento: | | Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana | | | | | | | |
| COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI DEL PERCORSO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO EFFETTUATE DURANTE IL CORSO | | | | | | | | | |
| Tipo | | Struttura ospitante | | | | | Ore | | |
| | | | | | | | | | |
| Le competenze sono state acquisite attraverso le seguenti esperienze di apprendimento | | | | | | | | | |
| Le competenze sono state accertate tramite le seguenti modalità di valutazione | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Articolazione didattica | | | | | | | | | |
| Comp. | Modulo/Unità Formativa | | | | | Ore previste | Ore frequentate | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Totale ore corso: | | | | | | | | | |

(L'Esperto di valutazione)

(Il legale rappresentante dell'Ente o un suo delegato)

| Allegato all'attestato di frequenza e profitto | | | | |
|---|----------------|--------------------|-----------------------|---|
| repertorio n° | | rilasciato in data | 00/01/1900 | a |
| a seguito degli esami finali del corso per: | | | | |
| DETTAGLIO DELLE COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI | | | | |
| Competenza | Abilità minime | | Conoscenze essenziali | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Metodologie didattiche applicative: | | | | |
| | | | | |
| Modalità di svolgimento della prova di valutazione: | | | | |
| | | | | |
| Strumenti: | | | | |
| | | | | |