

**Azione finanziata nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza  
Programma GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori – Missione 5 “Inclusione e coesione”  
Componente 1 “Politiche per il lavoro” - Riforma 1.1 “Politiche attive del lavoro e della formazione”  
Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU**

**ATTESTATO  
DI MESSA IN TRASPARENZA DEGLI APPRENDIMENTI**

RILASCIATO A  
(.....NOME COGNOME.....)  
Nato/a il ..... a .....  
CFXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**ESPERIENZA DI APPRENDIMENTO**

<b>Tipologia di esperienza</b>	Percorso _____ di aggiornamento e riqualificazione, del Piano attuativo della Provincia di Trento “Programma nazionale per la Garanzia di occupabilità dei Lavoratori” approvato con Deliberazione della Giunta provinciale n. 1295 del 15.07.2022
<b>Denominazione esperienza</b>	
<b>Durata totale dell'esperienza</b>	
<b>Valutazione degli apprendimenti</b>	

**APPRENDIMENTI CONSEGUITI**

<b>Tipologia “soft skills”</b>	<b>Categorie di referenziazione primaria e secondaria associate (Classificazione E.S.C.O)</b>
(Specificare la tipologia)	(Tipologia di categoria primaria) (Categorie di referenziazione secondaria)
(Specificare la tipologia)	(Tipologia di categoria primaria) (Categorie di referenziazione secondaria)

Luogo, li

Il Legale Rappresentante  
(firma e timbro soggetto realizzatore)

Logo Soggetto  
Realizzatore

LOGO + Dati Soggetto Realizzatore: Luogo via e numero civico, sede legale, partita iva/codice fiscale ecc

*Il presente attestato ha valore di atto privato di parte seconda e costituisce evidenza degli apprendimenti in esito all'esperienza indicata ai sensi e per gli effetti della Legge provinciale 1 luglio 2013 n. 10 e del Decreto legislativo 16 gennaio 2013 n. 13.*