





## ALLEGATO F

(articolo 8, comma 1 del regolamento regionale di attuazione della legge regionale  
10 agosto 2006, n. 9 "Disposizioni in materia di formazione nell'apprendistato")

### FORMAZIONE FORMALE EFFETTUATA

#### Competenze di base e trasversali

Soggetto attuatore \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede: \_\_\_\_\_.

Titolo del modulo \_\_\_\_\_

Data di avvio: \_\_\_\_\_

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

#### Competenze professionali di settore

Soggetto attuatore \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede: \_\_\_\_\_.

Titolo del modulo \_\_\_\_\_

Data di avvio: \_\_\_\_\_

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

#### Competenze professionali specialistiche

Soggetto attuatore \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede: \_\_\_\_\_.

Titolo del modulo \_\_\_\_\_

Data di avvio: \_\_\_\_\_

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

l'azienda allega dichiarazione di capacità formativa (*allegare la dichiarazione secondo il modello C*)

### FORMAZIONE NON FORMALE

(Indicare obiettivi e contenuti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Luogo e data) \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Firma dell'apprendista \_\_\_\_\_