Programma DesTEENazione “Desideri in Azione” Progetto di Ambito Spazio G.A.L.A.S.S.I.A.

**Scheda A1 Sistema di Valutazione Tabellare - Macro Area c– Sub Criterio C4**

Documento a cura dell’Operatore economico da compilare in ogni colonna

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.**  | **Ente****Committente**  | **Tipologia****Tirocinio** | **Settore di****Intervento** | **Durata** **del Tirocinio** | **Attività di Orientamento** **E Formazione \*****(si/no)** | **Certificazione****Competenze \*****(si/no)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

Nota: L’operatore Economico con la risposta affermativa, indicherà di essere accreditato ad espletare attività di formazione e orientamento e al rilascio della certificazione di competenze.