* 

**ALLEGATO C – SCHEDA DEL PIANO FORMATIVO)**

All’Amministrazione Regionale Siciliana

Dipartimento regionale del lavoro, dell’impiego,

dell’orientamento, dei servizi e delle attività formative

Viale Praga 29, 90146 Palermo

PEC: [dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it),

**Oggetto: Avviso \_20\_ / 2018 per il finanziamento di tirocini obbligatori e non obbligatori delle professioni ordinistiche.**

Denominazione Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentate del Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo Tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo Tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede del tirocinio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_, durata in mesi \_\_\_\_\_ numero ore settimanali \_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |
| --- |
| **Settore professionale** (max. 500 caratteri spazi inclusi righe) |
| **Obiettivi formativi (**Nota bene bisognadescrivere l’obiettivo formativo complessivo che si intende far conseguire al tirocinante nei 12 mesi di tirocinio e in coerenza con tale obiettivo, i sub obiettivi formativi che devono essere conseguiti dal tirocinante con cadenza bimestrale. Lunghezza max. 1500 caratteri spazi inclusi) |
| **Attività previste** (max2000 caratteri spazi inclusi ) |
| **Competenze da acquisire** (max. 1000 caratteri spazi inclusi) |
| **Contesto territoriale/settoriale di riferimento** (max. 1000 caratteri spazi inclusi ) |
| **Modalità di svolgimento del tirocinio e di impiego del tirocinante** (max. 1500 caratteri spazi inclusi ) r |
| **Tutor del soggetto ospitante. Indicare anche qualifica professionale e competenze del tutor** (max. 1000 caratteri spazi inclusi) |
| **Ruolo e attività svolte dal tutor** (max. 1500 caratteri spazi inclusi righe) |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il soggetto ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dell’ordine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_