

# LIBRETTO FORMATIVO DEL CITTADINO

**RILASCIATO DA ...** (soggetto abilitato/autorizzato)

**NELLA REGIONE/PROVINCIA.....**

**DATA DI PRIMO RILASCIO .....**

**DATA DI ULTIMO AGGIORNAMENTO .....**

## SEZIONE 1

### 1. INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Sesso

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune ( o Stato estero) di nascita

Provincia

Nazionalità

Comune di residenza \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Comune di domicilio \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_

Numero di telefono cellulare

Numero di Telefono

Numero di Fax

Indirizzo di posta elettronica

### 2. ESPERIENZE LAVORATIVE / PROFESSIONALI (\*)

Tipologia contrattuale

Data di inizio del rapporto di lavoro \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mansione svolta (qualifica SIL) \_\_\_\_\_

Settore economico (codice ISTAT) \_\_\_\_\_

Principali attività svolte

Nome del datore di lavoro

Indirizzo del datore di lavoro

(\*) da ripetersi per ogni esperienza citata

### 3. TITOLI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE (\*)

Titolo di studio \_\_\_\_\_

(se in apprendistato, indicare se:

apprendistato per il diritto dovere ☐

apprendistato per l'alta formazione ☐

Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Nome dell'Istituto Scolastico/Ente/Università \_\_\_\_\_

Sede dell'Istituto Scolastico/Ente/Università \_\_\_\_\_

votazione conseguita (numeratore/denominatore) \_\_\_\_/\_\_\_\_ cum laude \_\_\_\_

ultimo anno frequentato (se abbandonato) \_\_\_\_

anno di frequenza (se in corso) \_\_\_\_

nr. esami sostenuti (se abbandonato o in corso) \_\_\_\_

tirocinio/stage ☐ Durata \_\_\_\_\_

ente/azienda ospitante \_\_\_\_\_

(\*) da ripetersi per ogni esperienza citata

### 4. ESPERIENZE FORMATIVE (\*)

Titolo attività formativa \_\_\_\_\_

- se ottenuto in apprendistato indicare:

apprendistato per il diritto dovere ☐

apprendistato professionalizzante ☐

apprendistato per l'alta formazione ☐

- indicare se ottenuto in contratto di inserimento ☐

Soggetto che ha erogato l'attività formativa \_\_\_\_\_

Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) \_\_\_\_\_

concluso nel \_\_\_\_\_

durata (specificare se in ore/giorni/mesi) \_\_\_\_\_

attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico \_\_\_\_\_

altre attestazioni \_\_\_\_\_

tirocinio/stage ☐ Durata \_\_\_\_\_

ente/azienda ospitante \_\_\_\_\_

(\*) da ripetersi per ogni esperienza citata

## SEZIONE 2 –

### Competenze acquisite in percorsi di apprendimento

Tipologia (*)	Descrizione	Contesto di acquisizione (in quale percorso/situazione sono state sviluppate le competenze indicate)	Periodo di acquisizione (anno/i in cui sono state sviluppate le competenze indicate)	Tipo di evidenze documentali a supporto dell'avvenuta acquisizione delle competenze descritte

(\*) In caso di competenze acquisite nell'ambito di percorsi di apprendimento formale, specificare l'articolazione in relazione alle tipologie di competenze individuate dall'accordo in Conferenza Unificata del 28.10.2004: competenze di base, competenze tecnico-professionali e trasversali. Per le Competenze di base derivanti da percorsi di istruzione e formazione si farà riferimento alle aree individuate dall'Accordo in Conferenza Unificata del 15.01.04: Area dei linguaggi, Area tecnologica, Area scientifica, Area storico-socio-economica.