

**ALLEGATO 9***SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA***RELAZIONE SU ATTIVITA' FORMATIVA E DICHIARAZIONE DELLE  
COMPETENZE ACQUISITE NEL PERCORSO FORMATIVO**

IMPRESA: \_\_\_\_\_

TIROCINANTE: \_\_\_\_\_

**AREA DI INSERIMENTO AZIENDALE E PROFILO PROFESSIONALE DEL LAVORATORE**

|  |
|--|
|  |
|--|

**PERCORSO FORMATIVO AZIENDALE**

Durata ore:

Contenuti/argomenti trattati:

|  |
|--|
|  |
|--|

**CONOSCENZE TECNICO / PROFESSIONALI ACQUISITE**

|  |
|--|
|  |
|--|

**CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**(Timbro dell'impresa)**  
**(Firma del titolare o del legale rappresentante)**

\_\_\_\_\_

**Il tirocinante**

\_\_\_\_\_