MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE
SERVIZIO DELLA GOVERNANCE DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

Riepilogo dei Tutor Aziendali Formati

Art. 16 L. n.196/1997 – Art. 49 D.Lgs. n. 276/2003 L.R. n. 20/2005 D.G.R. n. 8/15 del 28/02/2006 e Direttiva Regionale 2010 approvata con Deliberazione della G. R. n. 43/35 del 06 Dicembre 2010

AGENZIA FORMATIVA: _____ **SEDE FORMATIVA:** _____

	AZIENDA				DATI TUTOR AZIENDALE						
	Denominazione	**Partita IVA**	**Con Capacità Formativa Interna**	**Senza Capacità Formativa Interna**	**Nominativo**	**Codice Fiscale**	***Livello Inquad.***	***Anni Esperienza nel settore***	**FORMAZIONE**		
									Corso 12 h F.Est	***Corso 16 h F.Int***	***Data rilascio Attestato***
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											