**SKILL GAP ANALYSIS ALLEGATO 1**

**Cod. CUP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soggetto realizzatore (CPI/APL):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cognome e Nome Beneficiario:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. identificativo dell’Assegno/Patto di servizio personalizzato** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Percorso 1 □ Percorso 2 □ Percorso 3 □ Percorso 4 □ Percorso 5 □**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **area formativa nell’ambito della quale deve essere attivato il corso[[1]](#footnote-1)** | **ADA da aggiornare/acquisire[[2]](#footnote-2)** | **corso del Catalogo GOL/agenzia formativa[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |

Luogo e data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma beneficiario Firma operatore

1. Per i beneficiari dei P2, P3 e P4 il corso individuato dovrà essere coerente con l’area/aree formativa/e già individuate in sede di rilascio dell’Assegno GOL, prevedendo sempre la possibilità di scelta nell’ambito dei corsi Area 4 “Nuove Tecnologie del Made in Italy” o nel caso in cui in sede di rilascio dell’Assegno fosse stata individuata una sola area, la scelta nell’ambito dei corsi di una seconda area. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fare riferimento all’*Atlante del lavoro e delle qualificazioni* [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare il titolo del percorso formativo che il beneficiario deve frequentare, il codice e la ragione sociale dell’organismo formativo [↑](#footnote-ref-3)