

ALLEGATO 1

SKILL GAP ANALYSIS PER L'INDIVIDUAZIONE DEI FABBISOGNI TECNICO-PROFESSIONALI

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	ADA da aggiornare/acquisire ²	corso del Catalogo GOL/agenzia formativa 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 formative/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.

² Fare riferimento all'*Atlante del lavoro e delle qualificazioni*

³ Indicare il titolo del percorso formativo che il beneficiario deve frequentare, il codice e la ragione sociale dell'organismo formativo