



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Telefono personale	Altro recapito telefonico	e-mail
Codice fiscale:		

**Valutazione crediti come da allegato A al regolamento Commissione PFI
Crediti formali** (allegare eventuale documentazione)

Titoli di studio in possesso	Data di ottenimento	Italia	Estero	Informazioni	dura ta	docum	
						SI	NO
Nessuno						si	no
Diploma o laurea		c/o				si	no
Qualifica IeFP o FP		c/o				si	no
Certificazione di competenze di cui all' Accordo del 28/10/2004 in Conferenza Unificata Stato- Regioni		c/o				si	no
Certificazioni di competenze IeFP o FP		c/o				si	no
Certificazione al termine dell'obbligo di istruzione (D.M. 139/2007) (percorso I livello 2° periodo didattico)		c/o				si	no
Certificazione di alcune competenze di I livello 2° periodo didattico (percorso non completato)		c/o				si	no
Documentazione attestante anche percorsi interrotti		c/o				si	no
Titolo straniero riconosciuto (con dichiarazione di valore/traduzione giurata)		c/o				si	no
ECDL		c/o				si	no
Certificazioni ufficiali di lingue straniere		c/o				si	no
Certificazioni ufficiali di conoscenza della lingua italiana CILS, PLIDA, CELI, IT		c/o				si	no
Europass		c/o				si	no



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Corsi presso enti e organismi che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Data di ottenimento	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	dura ta	documento	
						SI	NO
CPIA		c/o.....				si	no

Eventuali annotazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Crediti non formali (allegare eventuale documentazione)

Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Data di ottenimento	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	dura ta	documento	
						SI	NO
		c/o...				si	no
		c/o...				si	no
		c/o...				si	no

Corsi di formazione	Data di ottenimento	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	dura ta	documento	
						SI	NO
Attestato di partecipazione corsi (informatica, lingua straniera, corsi aziendali...)		c/o...				si	no
Formazione/aggiornamento in azienda		c/o...				si	no
Apprendimento strutturato online		c/o...				si	no



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



					
Corsi svolti dalle organizzazioni della società civile destinati a target group specifici		c/o...			si	no
Certificato o attestato istituzioni scolastiche non italiane		c/o...			si	no
Titoli conseguiti all'estero da cittadini di Paesi terzi		c/o...			si	no
Attestati corsi PON FSE, corsi strutturati nei CPIA		c/o...			si	no
Esperienze di volontariato, servizio civile		c/o...			si	no
Altro		c/o			si	no

Eventuali annotazioni:

.....

Crediti informali (allegare eventuale documentazione)

Corsi di formazione	Data di ottenimento	Data di ottenimento	Estero	Livello/ Contenuti	dura ta	docum	
						SI	NO
Dichiarazione del datore di lavoro con la durata dell'esperienza lavorativa svolta e la mansione ricoperta		c/o.....				si	no
Iscrizione Camera di Commercio		c/o.....				si	no
Certificazione Enti previdenziali (ENASARCO, INPS, ...)		c/o.....				si	no

Via Marconi 11/F- Località Pontecimato – 54033 Carrara (MS)

Cod. Mecc. MSMM048009 - C.F. 92041070456

codice univoco UFBLZ2 Tel 0585/840073

PEO: mstm048009@istruzione.it PEC: mstm048009@pec.istruzione.it

<https://cpiamassacarrara.it/>



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Dichiarazione di attività di volontariato		c/o.....				si	no
Dichiarazione relativa al contratto di Apprendistato							
Attività lavorativa, formazione-lavoro coerente e documentata							
Dichiarazione di attività di tirocinio, stage, alternanza scuola-lavoro							
Attività lavorativa coerente auto dichiarata							
Attività lavorativa coerente auto dichiarata							
Attività lavorativa non affine documentata							
Dichiarazione di autoformazione							
Interessi personali coerenti							
Esperienze personali (es: lingua straniera acquisita in esperienza lavorativa all'estero o in contesto familiare)							

Attività lavorativa attuale

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Data di inizio dell'attività	
Documentazione	Si No

Attività lavorative precedenti

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si No

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si No

Tipo di attività/settore	
--------------------------	--

Via Marconi 11/F- Località Pontecimato – 54033 Carrara (MS)

Cod. Mecc. MSMM048009 - C.F. 92041070456

codice univoco UFBLZ2 Tel 0585/840073

PEO: mstm048009@istruzione.it PEC: mstm048009@pec.istruzione.it

<https://cpimassacarrara.it/>



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Lavoro/mansione/posizione ricoperta		
c/o		
Durata		
Documentazione	Si	No

Eventuali annotazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196.
Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.

Data ____/____/____

Firma del candidato

Il Referente designato dalla Commissione
