



**ENTE TITOLATO** \_\_\_\_\_ **SEDE** \_\_\_\_\_

## VERBALE DI VALIDAZIONE

### **A. SERVIZIO DI INDIVIDUAZIONE E VALIDAZIONE DELLE COMPETENZE**

#### **A.1 Richiesta di certificazione**

Oggi \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si sono avviate le attività di valutazione del Dossier delle Evidenze  
in favore del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ a  
seguito della ricezione della Richiesta di certificazione inviata in data \_\_\_\_\_  
prot. \_\_\_\_\_ per le seguenti competenze:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

nell'ambito del Servizio di individuazione, validazione e certificazione svolto presso l'Ente titolato nella sede sita in  
via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

## A.2 Operatori coinvolti nelle operazioni di validazione

- 1) \_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile di Certificazione
- 2) \_\_\_\_\_ in qualità di Esperto <sup>1</sup> per le seguenti Competenze \_\_\_\_\_

## B. ANALISI TECNICA DEL DOSSIER DELLE ESPERIENZE E DELLE COMPETENZE

### B.1. Realizzazione della Analisi tecnica - Descrizione sintetica delle modalità di svolgimento delle attività

---

---

---

### B.1. Esito della Analisi Tecnica

C 1 – COMPETENZA<sup>2</sup>

N. C	QUADRO REGIONALE DEGLI STANDARD PROFESSIONALI	ANALISI TECNICA DEL DOSSIER		ESITO VALIDAZIONE
	COMPETENZA	EVIDENZE ASSOCIATE ALLA COMPETENZA	GRADO DI COPERTURA	
1)		1) 2) 3) 4) 5) ....		<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO

<sup>1</sup> Ripetere la riga in caso di più esperti di contenuto

## **C. COLLOQUIO TECNICO**

### **C.1. Realizzazione del colloquio tecnico - Descrizione sintetica delle modalità di svolgimento delle attività**

---

---

---

### **C.2. Espressione del giudizio sulla Competenza al termine del colloquio tecnico ed esito della Valutazione**

Indicare il giudizio di idoneità espresso in relazione all'intera Competenza (Idonea / non Idonea) in esito al colloquio tecnico

<b>N. C</b>	<b>COMPETENZA</b>	<b>GIUDIZIO Colloquio Tecnico</b>
<b>1.</b>		<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO
<b>2.</b>		<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO
<b>3.</b>		<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO

---

<sup>2</sup> Ripetere la griglia per ogni Competenza oggetto di validazione

**D. VALIDAZIONE****D.1. Riepilogo dei giudizi espressi e validazione**

Registrare l'esito della validazione a seguito dell'Analisi tecnica e del colloquio (C. Validata/C. non validata)

N.C	Profilo professione	COMPETENZA	Giudizio Analisi Tecnica	Giudizio Colloquio Tecnico	Esito Validazione
1			<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> VALIDATA <input type="checkbox"/> NON VALIDATA
2			<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> VALIDATA <input type="checkbox"/> NON VALIDATA
3			<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO	<input type="checkbox"/> VALIDATA <input type="checkbox"/> NON VALIDATA

**E. OSSERVAZIONI**


---



---



---

**F. ALLEGATI**

- a) Dossier delle esperienze e delle competenze
- b) Allegati al Dossier delle esperienze e delle competenze
- c) Griglie di valutazione del Dossier delle evidenze
- d) Copia del Documento di validazione
- e) Altro\_\_\_\_\_

**G. FIRMA DEL VERBALE**

<b>RUOLO</b>	<b>NOMINATIVI</b>	<b>FIRMA</b>
<b>RESPONSABILE CERTIFICAZIONE</b>		
<b>ESPERTO</b>		

**Data**\_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma Ente Titolato**