



# Certificato delle competenze

## Formazione professionale di base biennale

Professione: **Addetto/a alla tecnica della costruzione CFP (indirizzo impianti sanitari)**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Attinenza (CH)/nazionalità:

Periodo di formazione:

Competenze metodologiche	▼ Valutazione
<input type="radio"/> Tecnica di lavoro	
<input type="radio"/> Capacità di riflessione ed esecuzione interdisciplinare	
<input type="radio"/> Gestione dei sussidi e dell'equipaggiamento dell'azienda	
<input type="radio"/> Strategia d'apprendimento e di lavoro	
Competenze sociali e personali	
<input type="radio"/> Capacità di lavorare in gruppo, collaborazione	
<input type="radio"/> Informazione e comunicazione	
<input type="radio"/> Autonomia	
<input type="radio"/> Affidabilità	
<input type="radio"/> Condotta	
<input type="radio"/> Motivazione	
Osservazioni	

Legenda:

**A** possiede competenze superiori a quelle richieste

**B** possiede le competenze richieste

**C** possiede competenze appena sufficienti

**D** non possiede le competenze richieste

Cognome:

Nome:

## Competenze professionali

Amministrazione e sostenibilità

Sicurezza sul lavoro

Attrezzi e macchine

Matematica, costruzione, materiali

Tecniche di lavorazione dei metalli e dei materiali sintetici

Preparazione del lavoro

Tecnica di montaggio impianti sanitari

Impianti sanitari

Formatore/  
formatrice responsabile:

Azienda formatrice:

Indirizzo:

Luogo e data:

Firma: