

# Certificato delle competenze

## Formazione professionale di base biennale

Professione: **Assistente del commercio al dettaglio**

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

Professione: **Assistente del commercio al dettaglio**

Cognome:

Nome:

## Competenze professionali

**Prestazioni professionali (azienda, assortimento, consulenza e amministrazione)**

**Orientamento al cliente**

**Qualità e ritmo di lavoro**

**Formatore/  
formatrice responsabile:**

**Azienda formatrice:**

**Indirizzo:**

**Luogo e data:**

**Firma:**