**Validazione**

**delle competenze chiave e delle abilità acquisite dai volontari**

*(Copiare questo documento su carta intestata e eliminare le istruzioni marcate in giallo dopo aver completato il documento)*

**Volontrio/a**

**Ente che valida**

Nome

Indirizzo

Data di nascita

Telefono

E-Mail

Nome

Indirizzo

Progetto

Persona di contatto

Telefono

E-Mail

**Attività, compiti e responsabilità del volontario**

Area di attività

**Descrizione del tipo di mansioni richieste ( preferibilmente non più di 10 righe)**

**Durata:** da … a …

**Frequenza:** ore al giorno, giorni alla settimana, …

**Tempo totale di lavoro:** ore, giorni, settimane, mesi, anni

**Competenze chiave ottenute col lavoro volontario** (Identificare o cancellare le rispettive competenze)

Tecnologie dell' informazione e della comunicazione

Soluzione dei problemi

Tecnologie dell' informazione e della comunicazione

Competenze digitali

Motivazione e dedizione

Capacità di motivare gli altri

Precisione

Affidabilità

Pensiero imprenditoriale

Gestione del tempo

Capacità di esprimersi efficacemente

Capacità di ascoltare con attenzione

Creatività e innovazione

Pensiero critico

Pensiero analitico

Gestione dei conflitti

Comunicazione nella madrelingua

Comunicazione in una lingua straniera (identificare quali lingue sono state utilizzate durante il volontariato)

L' alfabetizzazione matematica

Abilità artigianali (identificare quali abilità sono state usate durante il volontariato)

Competenze interculturali (identificare quali abilità sono state usate durante il volontariato)

Leggere e comprendere le istruzioni

Capacità di prendere decisioni

Capacità e volontà di prendere responsabilità

Adattabilità e flessibilità

Lavoro di squadra

Leadership

Empatia

Disponibilità ad imparare

Capacità di gestire ed elaborare le informazioni

Capacità di presentazione

Capacità di lavorare in modo indipendente

Pianificazione e organizzazione del lavoro

Approccio attivo / prendere l' iniziativa

Lavorare sotto pressione

Efficienza

Competenze per soddisfare le esigenze degli utenti/abilità di servizio

Altro

Luogo e data:

Firma e Timbro:

Il Volontario assieme al rappresentante dell’ente rende noto questo documento