

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

N° Progressivo attestato _____

Rilasciato a _____ Codice fiscale _____
 (Cognome Nome del discente)

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
 (gg/mm/aa) (luogo di nascita)

Per la partecipazione al percorso _____
 (titolo del corso)

ID _____ - erogato dall'Istituzione formativa: _____

Presso la sede _____
 (luogo di svolgimento)

Il percorso è stato progettato con riferimento ai percorsi declinati nell'Allegato A.8 dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di voucher aziendali per interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

Il percorso si è svolto dal _____ al _____ per una durata complessiva di ore _____
 (ore previste dal corso)

ore di frequenza _____ pari al _____ delle ore previste.
 (inserire % di frequenza)

Il rappresentante legale
 (o altro soggetto delegato con potere di
 firma dell'istituzione formativa)
 (nome cognome in stampatello, firma olografa
 e timbro dell'istituzione formativa)