



Organizzazione con sistema di gestione qualità ISO 9001:2015 certificato RINA N. _____

ATTESTATO DI FREQUENZA

CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

RILASCIATO A

NOME COGNOME

nato/a a/in _____ il _____

ai sensi dell'art. 46, comma 3, lettera a), punto 4 e lettera b) del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e del D.M. 02 settembre 2021, ha partecipato con profitto al corso di formazione della durata di _____ ore, svoltosi a _____, il giorno _____

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI
ANTINCENDIO IN ATTIVITA' DI LIVELLO 1/2/3**



IL RESPONSABILE DEL PROGETTO FORMATIVO

IL SOGGETTO ORGANIZZATORE

Protocollo _____