

ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO

ai sensi dell'Accordo del 17 aprile 2025 finalizzato all'individuazione della durata e dei contenuti minimi dei percorsi formativi in materia di salute e sicurezza sul lavoro

Si attesta che il/la Signor/a _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

ha frequentato il Modulo _____

del Percorso Formativo

(Inserire descrizione corso)

della durata di n. _____ ore

svolto presso _____¹

ente formatore accreditato con decreto del Dirigente n. _____

dal _____ al _____

con il superamento della prevista verifica di apprendimento.

LUOGO E DATA

L'ENTE FORMATORE

¹ Inserire eventuali informazioni relative allo svolgimento dell'attività in modalità FAD