

Sicurezza sul lavoro

Medicina del lavoro

Formazione del personale

Qualità

Ambiente

**Securlav**  
PIVA 0391251213

*Sede operativa*  
Via Michelangelo, 27  
80026 Casoria / Napoli  
t. +39.081.7574680  
f. +39.081.19557866

securlav@securlav.it  
[www.securlav.it](http://www.securlav.it)



endIWep1VXNObk4L2xCL1dKW1Rdz09

# ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

CERTIFICATE OF ATTENDANCE



REGIONE  
CAMPANIA

Centro di Formazione  
Accreditato alla  
Regione Campania

in possesso di  
certificazione

**UNI EN ISO  
9001:2015**

in possesso di  
certificazione

**OHSAS  
18001:2007**

Accreditamento  
n° 068AD2012



Organismo  
Paritetico Nazionale

Struttura formativa  
di diretta emanazione



Visto il risultato delle verifiche di apprendimento e la documentazione probatoria disponibile agli atti, verificata la partecipazione alle attività formative,  
*Given the learning checks result and the evidentiary documentation available in the documents, verified the participation in training activities,*

si attesta che *this is to certify that*

## BENDO FADIL

nato/a *born in* **ALBANIA (EE)**

il *on* **17/04/1957** - C.F. *F.C.* **BNDFDL57D17Z100K**

mansione *function* **IMPIANTISTA**

Macrosettore *ATECO* **ATECO Code F**

**COSTRUZIONI**

**HA PARTECIPATO AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA DELLA DURATA DI 12 ORE**

*HAS COMPLETED THE WORKERS' SPECIFIC TRAINING COURSE LASTING 12 HOURS*

## FORMAZIONE SPECIFICA PER AZIENDE DEFINITE A "RISCHIO ALTO"

*SPECIFIC TRAINING FOR COMPANIES DEFINED AT "HIGH RISK"*

RIFERIMENTI NORMATIVI *NORMATIVE REQUIREMENTS*

Art. 37 D.Lgs. n. 81 9/04/2008 e s.m.i.,

Accordi Stato/Regioni/Province autonome di Trento e Bolzano Rep. Atti n° 221/CSR del 21/12/2011 / Rep. Atti n° 128/CSR del 07/07/2016

Giorni di Corso *Course days* **12-13/10/2020**

Validità *Validity* **5 anni years** - Scadenza *Expiry date* **13/10/2025**



BA/102/OTT2020

LUOGO E DATA  
DI RILASCIO  
**Casoria (NA),  
13/10/2020**