

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

CERTIFICATE OF ATTENDANCE



REGIONE
CAMPANIA

Centro di Formazione
Accreditato alla
Regione Campania

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*

BASILE ANTONIO

nato/a *born in* NAPOLI (NA)

il *on* 11/07/1988 - C.F. F.C. BSLNTN88L11F839M

Macrosettore ATECO *ATECO Code* F

COSTRUZIONI

HA PARTECIPATO AL CORSO DI FORMAZIONE PARTICOLARE AGGIUNTIVA DELLA DURATA DI 8 ORE
HAS COMPLETED THE ADDITIONAL PARTICULAR TRAINING COURSE LASTING 8 HOURS

PREPOSTO
SUPERVISOR

RIFERIMENTI NORMATIVI *NORMATIVE REQUIREMENTS*

Art. 37 c. 7, c. 7 bis D.Lgs. n. 81/04/2008 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* 05/09/2020

Validità *Validity* 5 anni *years* - Scadenza *Expiry date* 05/09/2025

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



Il presente documento è valido solo se letto insieme al QR code



PREF/33/SET2020

LUOGO E DATA
DI RILASCIO
Casoria (NA),
05/09/2020