

# ATTESTATO DI FORMAZIONE

*il presente attestato viene conferito a*

**DEL TIN SILVIA**

*nato/a a il 9/2/1963 - Codice Fiscale: DLTSLV63B49F335Q*

*collaboratore dell'azienda Authentica S.p.A. - P.IVA: 13996971001*

*per la partecipazione al corso di formazione generale e specifica*

## **Responsabilità d'Impresa: Il D.Lgs. 231/2001**

*ai sensi dell'Art.37 del D. Lgs. n° 81/08 e s.m.i. e secondo l'Accordo Stato Regioni e Provincie Autonome di  
Trento e Bolzano del 21.12.2011*

**della durata complessiva di 5 ore, tenutosi in modalità FAD, con i seguenti contenuti:**

TESTO DA RIEMPIRE - TESTO DA RIEMPIRE

testo da riempire con i contenuti del corso - testo da riempire con i contenuti del corso -  
testo da riempire con i contenuti del corso - testo da riempire con i contenuti del corso -  
testo da riempire con i contenuti del corso - testo da riempire con i contenuti del corso -  
testo da riempire con i contenuti del corso - testo da riempire con i contenuti del corso -  
testo da riempire con i contenuti del corso - testo da riempire con i contenuti del corso -

**Luogo e Data**  
*Terni, li 23-05-2025*



**Il Docente**

*Sonia  
Bennettini*