ATTESTATO DI FREQUENZA

**Corso di Formazione Generale**

**alla Salute e Sicurezza per i Lavoratori**

##### (art. 37 del DLgs 81/08)

##### Durata 4 (quattro) ore

conferito a:

# Erteilt an / Attribué à / Awarded to

**{nome} {cognome}**

Nato/a a … {natoA}… il … {natoIl} ...

Soggetto erogatore **ISTITUTO INTERNAZIONALE EDOARDO AGNELLI**

con sede a **TORINO** in **Corso Unione Sovietica, 312**

La formazione si è svolta dal …{dataInizio}… al …{dataFine}...

Torino, ... {today} ...

Il docente Il soggetto formatore

**Prof. Marco Gamba Istituto Internazionale Edoardo Agnelli**

…………………….. …………………………………………..

(firma) (timbro e firma)