ATTESTATO DI FREQUENZA

**Corso di Formazione Specifica**

**alla Salute e Sicurezza per i Lavoratori**

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

**Rischio Medio Settore Ateco 2007 P 85**

##### Durata 8 (otto) 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)