**si attesta che il/la dipendente:**

**${NOMINATIVO}**

**matricola**: ${MATRICOLA}

**ha frequentato l’iniziativa formativa :**

**“ ${TITOLO} ”**

**Periodo di svolgimento: dal ${DAL} al ${AL}**

**Durata dell’iniziativa (in ore): ${DURATA} ore frequentate: ${ORE}**

**Formatore: ${FORMATORE}**

**Agenzia Formativa**: **${AGENZIA}**

**Firenze**, ${DATA}

**Il Responsabile**

**P.O. Formazione e Valutazione**

