

# ATTESTATO FINALE

Conferito a	<b>ALTERI TOMMASO</b>
Luogo e data di nascita	<b>Roma (RM) - 26-05-1998</b>
Codice Fiscale	<b>LTRTMS98E26H501F</b>
Ente Finanziatore	<b>Forma.Temp</b>
Soggetto promotore	<b>SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA</b>
Soggetto attuatore	<b>FORM RETAIL S.R.L.</b>

Conseguito nell'ambito della tipologia formativa professionale

**SALESFORCE**

Codice progetto 040PROTD2490118

Svolto  
**dal 11-11-2024 al 29-11-2024**

Durata  
**120:00 ore**

**forma.temp**

