



# ATTESTATO di FREQUENZA

# **Corso di Aggiornamento Addetto alla Prevenzione Incendi e Gestione delle Emergenze**

(D.M. 02 Settembre 2021)

#####

#####  Attività di LIVELLO ${RISCHIO}

##### Corso n. ${CORSO}

##### Durata ${ORE} ore

# **conferito a:**

# **Erteilt an / Attribué à / Awarded to**

${NOME}



${Nata} a ${NATOA} il[NATOIL]



**Soggetto Erogatore: CS AZIENDALE SRL SOCIETA’ BENEFIT**



con sede a Settimo Torinese (TO) in via Leinì 23



La formazione è stata effettuata nel periodo **[DURATA]**

Data [DATA]

| Il soggetto formatore(timbro e firma) |
| --- |
|  |