



**GRUPPOCS**

SOCIETÀ BENEFIT

- Ente accreditato dalla  
Regione Piemonte  
Macrotipologie MC-taD-tFAD-IAP  
Certificato di Accreditamento N°081/001 -

- Ente abilitato dalla Regione Piemonte ai  
sensi del D.Lgs. 81/08 N° 124/2013 -

**ATTESTATO di FREQUENZA**  
**Corso di Formazione per**  
**Addetto al Primo Soccorso**  
(D.M. 388/2003 – art. 37 comma 9 D.Lgs. 81/08)

**GRUPPO A**  
**Corso n° PSOC-1-2024**  
**di durata 16 ore**

**CONFERITO A:**  
Erteilt an / Attribué à / Awarded to  
**FERRERO FABRIZIO**

---

Nato a **CHIERI** il **31/10/1993**

---

Soggetto Erogatore: **CS AZIENDALE S.R.L. SOCIETA' BENEFIT**

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

La formazione è stata effettuata nel periodo **02/02/2024 - 07/02/2024**

---

Data: 07/02/2024

Il medico  
(firma)

Il soggetto formatore

*Maddalena*



Sede  
Via Leinì 23  
10036 Settimo  
Torinese (TO)  
FORMAZIONE PROFESSIONALE