



- Ente accreditato dalla
Regione Piemonte
Macrotipologie MC-taD-IFAD-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 1
Corso n° FF-5-2024
di durata 10 ore

CONFERITO A:
Erteilt an / Attribué à / Awarded to

Formazienda Saldo

Nata a _____ il _____

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 **21/02/2024 - 21/02/2024**

Data: 21/02/2024

Il medico
(firma)

Il soggetto formatore

Mauro