

ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO

*Qualifizierte Teilnahmebescheinigung / Attestation d'assidueté et de progression /
End-of-course certificate (attendance and evaluation)*

DENOMINAZIONE DEL CORSO: **FORMAZIONE FORMATORI PER LA SICUREZZA**
Kursbezeichnung / Dénomination du cours / Name of course

DURATA DEL CORSO:
Dauer des Kurses / Durée du cours / Length of course

ORE: **24**
Stunden / heures / hours

ANNO: **2013**
Jahr / année / year

CONFERITO A:
Erteilt an / Attribué à / Awarded to

BUFFA RICCARDO

Nato a: **CHIVASSO (TO)**
Geboren in / Né à / Born in

il: **25/11/1972**
Am / Le / On

STRUTTURA FORMATIVA:



Berufsausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training centre or organization

SEDE CORSO: M.I.P. Srl, Str. Valenza 4L/bis, 15033 Casale Monferrato (AL)
Sitz / Lieu / Location

Firma Responsabile Struttura Formativa
Unterschrift / Signature / Signature

Data **15/05/2013**
Datum / Date / Date