

MOD. U

LOGO ENTE

ATTESTATO DI FREQUENZA

SI ATTESTA CHE NATO/A a il
..... HA FREQUENTATO PER N°.....ORE e..... MINUTI
DAL..... AL.....

IL CORSO “.....”
DELLA DURATA COMPLESSIVA DIORE, ORGANIZZATO IN ESECUZIONE
DEL PROGETTO DI FORMAZIONE AUTORIZZATO E FINANZIATO CON
DETERMINAZIONE REGIONALE N. DEL (gg/mm/aaaa) -
MISURA 1.1.1 DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE DEL LAZIO 2014/2022.

*RILASCIATO A IL.....

Regione Lazio
Registrazione n.

Timbro e firma

Ente di Formazione
Il legale Rappresentante

Timbro e firma

*indicare la sede dell'ADA competente e la data di registrazione presso la sede stessa

CORSO.....

PROGRAMMA DEL CORSO:

A) PARTE TEORICO-APPLICATIVA

- _____
- _____
- _____
- _____

B) FORMAZIONE PRATICA (ove prevista)

- _____
- _____
- _____