



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE
LAZIO



MOD. U

LOGO ENTE

ATTESTATO DI FREQUENZA

SI ATTESTA CHE

IL/LA SIG:/RA

NATO/A a PR

il C.F.,

HA FREQUENTATO DAL..... AL,

CON SUPERAMENTO DELL'ESAME FINALE IN DATA,

IL CORSO “ ”

DELLA DURATA COMPLESSIVA DI ORE, ORGANIZZATO IN
ESECUZIONE DEL PROGETTO DI FORMAZIONE, CUP.....,

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



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE
LAZIO



CORSO.....

PROGRAMMA DEL CORSO:

A) PARTE TEORICO-APPLICATIVA

- _____
- _____
- _____
- _____

B) FORMAZIONE PRATICA (ove prevista)

- _____
- _____
- _____