



LOGO
PROVINCIA

n. di registrazione

SOGGETTO FORMATORE

ATTESTATO DI FREQUENZA con verifica degli apprendimenti

Si attesta che il/la Sig.

nat... a prov. (.....)

il residente in

Via /Piazza

ha frequentato presso questa struttura il corso per

Responsabili tecnici di imprese e consorzi esercenti il servizio di revisione periodica dei veicoli a motore e dei loro rimorchi / Responsabili tecnici di imprese e consorzi esercenti il servizio di revisione periodica dei motoveicoli e dei ciclomotori

istituito ai sensi del D.lgs. del 30 aprile 1992 n. 285 e s.m.i. e del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495 e s.m.i.

Data

Il legale rappresentante
del soggetto erogatore del corso

Regione/Provincia

.....

.....

Corso per

Responsabili tecnici di imprese e consorzi esercenti il servizio di revisione periodica dei veicoli a motore e dei loro rimorchi / Responsabili tecnici di imprese e consorzi esercenti il servizio di revisione periodica dei motoveicoli e dei ciclomotori

istituito ai sensi del D.lgs. del 30 aprile 1992 n. 285 e s.m.i. e del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495 e s.m.i.

Durata: ... ore

Articolazione del percorso formativo

(Riportare i contenuti del percorso formativo)