



N. identificazione corso

____/____/____

LOGO E DENOMINAZIONE ENTE FORMATIVO

ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

(Ai sensi del decreto dell'Assessore regionale alle Attività Produttive N. 1778/1.S del 22 settembre 2023)

Soggetto organizzatore: _____

Sede legale: _____

Sede operativa: _____

Codice Fiscale: _____

Visto il decreto dell'Assessore regionale alle Attività Produttive N. 1778/1.S del 22 settembre 2023

Visto il decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale delle Attività Produttive n. 2314 del 07/11/2023

Vista la convenzione stipulata con il Dipartimento regionale delle Attività Produttive, approvata con D.D.G. n. _____ del

Validità dal ____/____/____ al ____/____/____

Vista la comunicazione di inizio corso trasmessa con P.E.C. in data ____/____/____

Visto il verbale dell'esame finale svoltosi in data ____/____/____

SI ATTESTA

che _____ nata/o a _____ (____) il ____/____/____ codice fiscale _____, *ha partecipato con profitto al corso professionale n. ____ abilitante per l'esercizio dell'attività di*
AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO, *svoltosi dal ____/____/____ al ____/____/____, organizzato dall'Ente formativo*
_____ *nella sede operativa di _____ ed ha superato con esito favorevole il colloquio svoltosi in*
data ____/____/____.

“il percorso formativo di cui al presente attestato è stato erogato nel rispetto dei massimali della FAD consentita, nonché delle disposizioni stabilite con l’Accordo in Conferenza delle Regioni del 3 novembre 2021 n. 21/181/CR5a/C17”

Il Direttore del corso
(_____)

Il Legale rappresentante
(_____)
