



ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ESPERTI IN SICUREZZA SUL LAVORO

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CHE RILASCIATA ATTESTATO DI QUALITÀ  Ministero dello Sviluppo Economico L. 04/2013

Associazione Italiana Formatori ed Esperti in Sicurezza sul Lavoro - C.F. 97807310582
Viale Gianluigi Bonelli 40, 00127 Roma | Numero Verde: 800146668 | email: info@aifesformazione.it

ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per
**FORMAZIONE LAVORATORE PARTE GENERALE E PARTE SPECIFICA - RISCHIO
ALTO (MODALITA' BLENDED)**

(Art.37, D.Lgs 81/08 e CSR 221 del 21/12/2011 e art. 12.7 Accordo stato regioni 07/07/2016 in CSR 07/07/2016 (GU del 19/08/2016))

Erogato da Sede Territoriale A.I.F.E.S.
Via Vittorio Emanuele 63 - 91022 Castelvetro TP
Sede del corso: Videoconferenza
Periodo formativo: da 12/04/2024 a 30/04/2024 - Durata: 16 ore
Codice Ateco: **71.12.1**

CONFERITO A
Federico Campagna

Nata/o a Marino il 15/10/2001
c.f. **CMPFRC01R15E958E**
Mansione: **Ingegnere**

Roma, 03/05/2024

***Il Responsabile del Progetto Formativo:**
BUA DOMENICO

Docenti:
DOTT. DARIO BONGIORNO



Il Responsabile Sede Territoriale (1):

Il Presidente A.I.F.E.S.



Protocollo C791-078439-1106061 - Il presente attestato e' valido solo se e' verificato il codice identificativo **791-337384-1106061-024fe9229f3fbf8f**. Ogni falsificazione verra' denunciata alla competente Autorita' Giudiziaria.

1)La mancata sottoscrizione da parte del responsabile progetto formativo e/o della Sede Territoriale rende NULLO il presente attestato.

La richiesta preventiva di collaborazione, ai sensi dell'art 37, comma 12 d.lgs. 81/08 e
CSR 221/2011 e' stata assolta con



Sezione 3 del Libretto Formativo del Cittadino

(D.Lgs. 10 settembre 2003, n 276 art. 2 comma 1, lettera i)

**DICHIARAZIONE
RILASCIATA DA**

Associazione Italiana Formatori Esperti in Sicurezza sul Lavoro
Soggetto formatore nazionale riconosciuto ope legis D.Lgs. 9 Aprile 2008, n 81 art. 32 comma 2

Nome e cognome: **Federico Campagna**

Luogo di nascita: **Marino**

Data di nascita: **15/10/2001**

Denominazione del corso di formazione svolto:

**FORMAZIONE LAVORATORE PARTE GENERALE E PARTE SPECIFICA - RISCHIO ALTO
(MODALITA' BLENDED)**

Riferimenti normativi:

**Art.37, D.Lgs 81/08 e CSR 221 del 21/12/2011 e art. 12.7 Accordo stato regioni 07/07/2016 in CSR 07/07/2016
(GU del 19/08/2016)**

Ore di svolgimento: **16**, periodo dal **12/04/2024** al **30/04/2024**

Protocollo A.I.F.E.S n.: **C791-078439-1106061**

Luogo di svolgimento del corso:

Videoconferenza

Soggetto erogatore della formazione:

PEDAGO S.R.L.

Il Presidente

