



Attestato di Frequenza

(Certificate / Attestation de Qualification)

N.....923/2020.....

Si certifica che

(It is hereby certified that / Nous attestons que)

Deiana Massimiliano

Luogo e data di nascita: CAGLIARI 28/06/1968

(Date and place of birth / date et lieu de naissance)

*Ha frequentato e superato con esito positivo la verifica finale
del corso*

(has successfully passed the final exams foreseen for Vocational Training classes / a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle)

*Rappresentante dei Lavoratori per la
Sicurezza*

**ai sensi del D. Lgs. 81/08 art. 37 comma 11. Validità: obbligo di aggiornamento annuale se
l'impresa ha 15 o più lavoratori.**

della durata di 32 ore svoltosi dal 4 giugno al 26 giugno 2020

Corso svolto in modalità webinar, con registrazione elettronica della presenza

Il Responsabile Tecnico


Silvio Ventroni

Il Direttore del Corso


dott. Marcello Rotta

Gestione Idee srl - Centro di Formazione e Sicurezza sul Lavoro

Soggetto Formatore Accreditato alla Regione Sardegna Area Sicurezza sul Lavoro - Centro Formazione Aifos
Via Copenaghen 72 Olbia (SS) 0789.386000 direzione@gestioneidee.it www.gestioneidee.it
Via Emilia 9 - 08100 Nuoro (NU) 0784.35123 - P. Iva 01228740914