



**Regione Lombardia**

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER PREPOSTI CON FUNZIONI DI SORVEGLIANZA DEI  
LAVORI EFFETTUATI CON SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI  
(Art. 116 del D. Lgs. 81/2008)**

*Certificate/ Attestation De Qualification / Certificación De Qualificación / Qualifikation*

**Si attesta che**

*It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass*

**Codice Fiscale**

**Il**

*On / Le / El / Am*

**Nato nel Comune di**

*Born in / Née à / Nacida en / Geb in*

**Ha superato le prove del corso di formazione**

*Has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes / A été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle /  
Ha aprobado los exámenes finals del cursillo de Formación Profesional / Die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

**Corso di formazione per addetti all'impiego di sistemi di accesso e posizionamento mediante funi (D. Lgs. 81/2008)**

**In data**

*in the year / Année / Año / Jahr*

**Progetto n°**

*Project n° / Project n° / Proyecto n° / Projekt nr*

**Della durata di ore **8****

*Following a hour / D'une durée de heures /  
De horas de duración / Mit einer Dauer von Stunden  
erfolgreich bestanden hat*

**Soggetto formatore**

In conformità alla D.G.R. n. 7/19867 del 16/12/2000. Delibera autorizzativa n°

rilasciata il

**Presso la sede operativa**

*At / Siège / En el/la / Institut*

**Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio**

*Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung*

**N° registrazione ATS Brescia**

**Il Direttore Generale  
dell'ATS Brescia**

*delega prot. n° 0114343 del 12/11/2019*

**Dott. Roberto Trinco**

*Documento firmato digitalmente*

**Il Legale Rappresentante  
del Soggetto Formatore**

*(Cognome e Nome)*

*Documento firmato digitalmente*