

Sicurezza sul lavoro

CORSI IN

VIDEOCONFERENZA



DICHIARAZIONE DEL DISCENTE DI AVER PARTECIPATO AL CORSO IN VIDEOCONFERENZA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (____)

in Via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali

nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del

D.P.R. 445 del dicembre 2000.

DICHIARA

di aver seguito per intero, nei giorni:

☐ Venerdì 01/04/2022 dalle ore 15:30 alle ore 19:30 *(n. 4 ore Formazione Generale)*

☐ Venerdì 08/04/2022 dalle ore 15:30 alle ore 19:30 *(n. 4 ore Formazione Specifica)*

☐ Venerdì 29/04/2022 dalle ore 15:30 alle ore 19:30 *(n. 4 ore Formazione Specifica)*

la formazione in videoconferenza relativa al CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI A RISCHIO MEDIO di n° 12 ore organizzato e gestito dalla DUEGI Srls.

In fede

In allegato copia di documento di identità.