

Registro rilascio attestati n. _____

ATTESTATO DI FREQUENZA

Con verifica dell'apprendimento

Si attesta che il/la Sig./ Sig.ra _____ nato/a a _____ ()
il _____ ha frequentato regolarmente e superato con esito positivo la verifica finale
del corso n. __ di

FORMAZIONEI BASE PER RSPP/ASPP – MODULO A

in attuazione del D.Lgs. 195/03 che integra il D.Lgs. 19 settembre 1994, 626 e dell'Accordo Stato
– Regioni del 26 gennaio 2006.

Tale corso, autorizzato, ai sensi Legge Regionale 19/87, con Decreto Dirigenziale n. _____ del
_____, della durata di complessive 28 ore, si è svolto dal _____ al _____.

**I contenuti trattati rispettano nel dettaglio quanto riportato nell'Allegato A1 dell' Accordo
Stato – Regioni del 26/01/06.**

**La frequenza del Modulo A, certificata dal presente Attestato, costituisce Credito Formativo
permanente per qualsiasi Macrosettore di Attività del sistema ATECO.**

Napoli, li _____

Il legale Rappresentante dell'Ente

Visti gli atti di ufficio, si conferma quanto sopra

Il Responsabile regionale

Napoli, li _____

Registro rilascio attestati n. _____



ATTESTATO DI FREQUENZA

Con verifica dell'apprendimento

Si attesta che il/la Sig./ Sig.ra _____ nato/a a _____ ()
il _____ ha frequentato regolarmente e superato con esito positivo la verifica finale
del corso n. ___ di

FORMAZIONE SPECIALISTICA PER RSPP/ASPP – MODULO B
MACROSETTORE DI ATTIVITA' ATECO N. ____

in attuazione del D.Lgs. 195/03 che integra il D.Lgs. 19 settembre 1994, n. 626 e dell'Accordo
Stato – Regioni del 26 gennaio 2006.

Tale corso, autorizzato, ai sensi Legge Regionale 19/87, con Decreto Dirigenziale n. _____ del
_____, della durata di complessive ____ ore, si è svolto dal _____ al _____.

**I contenuti trattati rispettano nel dettaglio quanto riportato nell'Allegato A2 dell' Accordo
Stato – Regioni del 26/01/06.**

**La frequenza del Modulo B, certificata dal presente Attestato, costituisce Credito Formativo
con fruibilità quinquennale per il Macrosettore Attività del sistema ATECO n. ____.**

Il presente Modulo formativo è soggetto ad Aggiornamento obbligatorio quinquennale.

Napoli, li _____

Il legale Rappresentante dell'Ente

Visti gli atti di ufficio, si conferma quanto sopra

Il Responsabile regionale

Napoli, li _____

Registro rilascio attestati n. _____



ATTESTATO DI FREQUENZA

Con verifica dell'apprendimento

Si attesta che il/la Sig./ Sig.ra _____ nato/a a _____ ()
il _____ ha frequentato regolarmente e superato con esito positivo la verifica finale
del corso n. __ di

FORMAZIONE SPECIALISTICA PER RSPP – MODULO C

in attuazione del D.Lgs. 195/03 che integra il D.Lgs. 19 settembre 1994, n. 626 e dell'Accordo
Stato – Regioni del 26 gennaio 2006.

Tale corso, autorizzato, ai sensi Legge Regionale 19/87, con Decreto Dirigenziale n. _____ del
_____, della durata di complessive 24 ore, si è svolto dal _____ al _____.

**I contenuti trattati rispettano nel dettaglio quanto riportato nell'Allegato A3 dell' Accordo
Stato – Regioni del 26/01/06.**

**La frequenza del Modulo C, certificata dal presente Attestato, costituisce Credito Formativo
Permanente per il qualsiasi Macrosettore di Attività del sistema ATECO.**

Napoli, li _____

Il legale Rappresentante dell'Ente

Visti gli atti di ufficio, si conferma quanto sopra

Il Responsabile regionale

Napoli, li _____