



**REGIONE
LAZIO**

INSERIRE LOGO

XXX

Inserire indirizzo -
Autorizzato dalla Regione Lazio con Det. n°

ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Rilasciato a Roma il

N° di Registrazione

Si attesta che il/la Sig/ra

XXXXXXXXXXXX

CODICE FISCALE

nata a XXXXXXXXX il giorno XXXXXXXX, nell'anno XXXXX ha frequentato
il corso di complessive 180 riconosciuto e validato dalla Regione Lazio ai
sensi del D.Lgs. 17 febbraio 2017, n.42 denominato

Corso abilitante alla professione di tecnico competente in acustica

Il Corso è iniziato il giorno xxxxx e terminato il giorno xxxxxx. Gli
esami finali sono stati espletati il giorno xxxxxx presso la sede di
Inserire indirizzo, in Roma.

STRUTTURA FORMATIVA

Il Rappresentante Legale
XXXXXXX

.....

Il Responsabile Didattico
XXXXXXXXX

.....

REGIONE LAZIO

In rappresentanza

.....

Il Presidente della Commissione

.....

Marca
da Bollo
€ 16,00

1. DENOMINAZIONE DEL PERCORSO

2. MATERIE DEL CORSO

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

5 - _____

6 - _____

7 - _____

8 - _____

3. PROVE DI VALUTAZIONE FINALE

Prova scritta

Prova orale

Prova pratica

