



ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che il sig. **FIANCHINI SANDRO**

nato/a a: **CISTERNA DI LATINA**

Ruolo: **OP. SERVICE**

Ha frequentato il corso di formazione

Codice fiscale: **FNCSDR61L11C7400**

il: **11/07/1961**

Formazione particolare aggiuntiva per il Preposto

Art. 37 D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e Accordo Stato - Regioni 21/12/2011

Durata (ore): **8**

Data/e: **14/04/2021, 14/04/2021**

Settore di riferimento: **Riparazione e manutenzione di macchine di impiego generale**

Soggetto che ha organizzato il corso: **SAFETY CONTACT SRL**

Sede del corso: **CORSO A DISTANZA IN MODALITÀ VIDEOCONFERENZA - PIATTAFORMA GOTO TRAINING**

N° progressivo di registrazione: **0795-2021**

Soggetto organizzatore del corso
Safety Contact Srl

Gallarate, 14/04/2021

Safety CONTACT srl
Via A. Gramsci n. 72 – 21013 Gallarate (VA)
www.safetygroupitalia.com - tel. 0331782524

ENTE FORMATIVO
ACCREDITATO N. 883
REGIONE LOMBARDIA

Sistema di gestione qualità certificato UNI EN ISO 9001
TÜV - Formazione per lo sviluppo delle risorse umane
Sistema di gestione salute e sicurezza certificato UNI EN ISO 45001
TÜV - Occupational health and safety management