

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Corso per Addetti al Primo Soccorso e Gestione Emergenze

Contenuti di cui all'allegato B e C Del D.M. n° 388/03 e s.m.i. – Artt. 43 e 45 D.Lgs n° 81/08 e s.m.i.

RETRAINING di 4 Ore

Frosinone 20/05/2019

Si attesta che il Sig.

QUATTROCIOCCHIE JACOPO

Nato a frosinone il 06/09/1993

AZIENDA : R.E.M.

Ha partecipato con profitto al Corso di Formazione ed Informazione

Data : 21/05/2019

Responsabile della Formazione

D^{ra} Giancarlo Ciprietti
Dott. GIACCARO CIPRIETTI
Medico Chirurgo
SPECIALISTA IN
MEDICINA DEL LAVORO