

Certificato di partecipazione

Da una verifica delle presenze si certifica che
La/il Sig.ra/Sig.

QUATRINI SILVIA
nato/a il **30/01/1970** a **Pavia (PV)**
Codice fiscale: **QTRSLV70A70G388M**

il giorno **20/12/2021** dalle ore **09:00** alle ore **13:00**
il giorno **21/12/2021** dalle ore **09:00** alle ore **13:00**
il giorno **22/12/2021** dalle ore **09:00** alle ore **13:00**
il giorno **23/12/2021** dalle ore **09:00** alle ore **13:00**

ha partecipato a **Formazione residenziale classica (fino a 100 partecipanti)**
in qualità di Partecipante

LA VIGILANZA SU MACCHINE E IMPIANTI

tenutosi presso **ATS PAVIA - VIALE INDIPENDENZA, 3 - PAVIA Pavia**

l'iniziativa ha una durata complessiva di 16,00 ore

Il Legale rappresentante
Dott.ssa Lorella Cecconami

Pavia, 23/12/2021