Mod. Att01

*Carta intestata dell’ente gestore*

Spett.le

Regione Marche

Servizio Ambiente e Agricoltura

Struttura Decentrata Agricoltura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

Oggetto: Attestato di frequenza del corso

Il sottoscritto ……………………….………………………… nato a ……………….……….………………. il ……………..……………….…. CF …………………………………..…. in qualità di …………………………..………. (legale rappresentante / coordinatore del corso incaricato dal legale rappresentante), visto il registro del corso dal titolo ………………………………….……….. svoltosi presso ……………………………..…………… dal ………….……. al ………….……….

ATTESTA

Che la frequenza da parte dei sottoelencati partecipanti al corso medesimo è superiore al 75% del monte ore previsto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | NOME | COGNOME | RESIDENZA (COMUNE) | CODICE FISCALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto comunica altresì che il richiamato registro del corso è conservato presso ………………………………. per almeno 5 anni per gli eventuali controlli da parte degli organi competenti.

Luogo e data ………………………

Firma