



CERTIFICATO DI

QUALIFICA PROFESSIONALE

Certificate / Certificat

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

Education and Vocational Training / Education et Formation Professionnelle

Ai sensi del DLgs. n. 226/05 e della legge regionale 63 del 13/04/1995 e s.m.i.

DENOMINAZIONE

Denomination / Dénomination

OPERATORE ELETTRICO

Area professionale: MECCANICA IMPIANTI E COSTRUZIONI

Professional Area / Domaine Professionnel

Conferito a:

Assigned to / Assigné à

NOME:

*Name /
Prénom*

COGNOME:

Surname/ Nom

nato/a a:

Born in / Né à

il:

On / Le

Conseguito presso:

Obtained from / Obtenue de

IPSIA DI BRA

sede:

Address / Adresse

VIALE RIMEMBRANZE, 19 - BRA (CN)

Certificato accreditamento Regionale

Regional accreditation number / Numéro d'accréditation

in data:

date / date

numero:

Number / Numéro

Firma

⁽¹⁾

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

⁽¹⁾ Firma del legale rappresentante dell'Ente presso il quale l'attestato è conseguito o suo delegato alla firma