

Allegato 2

REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE - ART. 7, COMMA 6

Il sottoscritto _____, in qualità di _____,
con la presente

ATTESTA CHE:

Il C.d.L. sig./sig.ra _____ ha partecipato all'evento formativo o attività formativa come di seguito specificato.

Descrizione dell'evento:

- Titolo dell'evento _____
- Tipologia dell'evento (convegno, seminario, corso, master ..) _____
- Data e sede dell'evento _____
- Durata dell'evento _____
- Crediti formativi attribuiti n. _____

“Evento riconosciuto valido dal Consiglio Provinciale di Roma per la formazione continua dei Consulenti del Lavoro”, giusta autorizzazione del _____.

Luogo e data

Il Responsabile
