







Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

CERTIFICATO DI FREQUENZA

SI CERTIFICA CHE

(Nome Cognome)

nato/a a _____ il ____

ha frequentato il corso di formaz	ione denominato:
(TITOLO CORSO) (codice progetto)	
Il corso, promosso dalla Provincia autonoma di Trento nell'ambito o risorse dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato stato affidato in gestione a (inserire d	italiano e della Provincia autonoma di Trento, è <i>lenominazione soggetto attuatore</i>) avente sede a
ai sensi della L.P. nr. 2 del 16 fet con determinazione della Dirigente del Servizio politiche sociali nr. dal al, per una durata	
Trento (la data verrà inserita dalla struttura provinciale)	Reg. Cert. N
IL LEGALE RAPPRESENTANTE	LA DIRIGENTE



DEL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI (Nome e cognome indicati a stampa)

(La presente istanza è stata firmata digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005)

DEL SOGGETTO ATTUATORE

(Nome e cognome indicati a stampa) (La presente istanza è stata firmata digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005)